中国传统医学民间治病绝技/系列丛书

中国传统医疗

绝技之書

刘智壶◎主编

五十六个民族民间，收集千年传流不衰奇方，得书一册，良方千首，治病妙法百余，真可谓「千金易得，真传难求」，组方简单，用之特效，绝版五册，万家必备。

ZHONGGUO CHUANTONG YILIAO JUEJI QUANSHU

山西出版集团
山西科学技术出版社

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

责任编辑：赵志春
封面设计：吕雁军



中国传统医疗
绝技全书
ZHONGGUO CHUANTONG YILIAO
JUEJI QUANSHU

蚂蚁易书网
www.mayizx.com

ISBN 978-7-5377-3206-2
9 787537 732062 >
定价：99.00 元

中国传统医学民间治病绝技系列丛书

中国传统医疗绝技全书

ZHONGGUO CHUANTONGYILIAO
JUEJI QUANSHU

刘智壶◎主编

五十六个民族民间，收集千年传流不衰奇方，得书一册，良方千首，治病妙法百余，真可谓「千金易得，真传难求」，组方简单，用之特效，绝版五册，万家必备。

山西科学技术出版社
山西出版集团

图书在版编目(CIP)数据

中国传统医疗绝技全书 / 刘智壶主编. — 太原：山西科学技术出版社，2008.8

（中国传统医学民间治病绝技系列丛书）

ISBN 978-7-5377-3206-2

Ⅰ. 中… Ⅱ. 张… Ⅲ. 民间疗法 Ⅳ.R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 061212 号

中国传统医疗绝技全书

主　　编：刘智壶
出版发行：山西科学技术出版社
社　　址：太原市建设南路 15 号
编辑部电话：0351－4922073
发行部电话：0351－4922121
电子邮件：cbszzc2643@sina.com
印　　刷：山西出版集团·山西新华印业有限公司美术印刷分公司
开　　本：787×960 毫米　1/16
字　　数：1082
印　　张：59.75
版　　次：2008 年 8 月第 1 修订再版
印　　次：2008 年 8 月第 1 次印刷
书　　号：ISBN 978-7-5377-3206-2
定　　价：99.00 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与发行部联系调换。

神技济人

甲戌盛夏

矢数道明

（日本汉方医学家、医学、文学博士矢数道明先生为本书题词）

為世界医学作貢献
為人类健康作貢献

為《中国传统医疗绝技大全》题
崔月犁
一九九〇年五月

（中华全国中医学会会长、原卫生部部长崔月犁先生为本书题词）

中国传统医疗绝技大全

仁术济世

劉渡舟題

(中国中医药学会常务理事、伤寒学说博士生导师、北京中医学院教授刘渡舟先生为本书题词)

郭 序

中国传统医学是华夏5000年文明的一个重要组成部分，它闪烁着我国人民的聪明才智和对人类作出卓越贡献的绚丽光彩!

医本仁术，发大慈恻隐之心，愿普救含灵之苦，广施滋露，冀图回春，而不以利计，不为名取，为古今医者所崇尚。由是，名医辈出，佳著纷梓。医之佼佼者，诸如仲景、扁鹊、华佗之辈；著之洋洋者，数《黄帝内经》、《黄帝八十一难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》四大经典之外，犹有李时珍的《本草纲目》、江 的《名医类案》、魏之 的《续名医类案》、鲍相 的《验方新编》之属。这些名流佳作，为中华民族的繁衍昌盛，为中国传统医学的进步和发展，作出了不可磨灭的巨大贡献。

智壶诸君怀济人寿世之心，笃志弘扬传统医学，而博采古今医家之良方妙法，广收家传密授、民间流传的绝招佳技，编撰成《中国传统医疗绝技大全》之专著。无疑，此书的问世将为广大患者带来福音，尤其对中国传统医学的振兴与发展将起到积极的作用。

欣阅该著全稿，余以为此书不失为当今医著之一绝。其书中所选录的方药技法，多来之于实践所得，或为古方（法）新用，经由临床所验证，堪称传统医学之精粹；其献方人与推荐者，上有高、中等医学院校及附属医院、研究院（所）、专科医院的专家、教授，下有市、县基层医院，乃至厂矿和乡村医疗单位的临床医师，具有广泛性与代表性，可谓纳百家之言汇于一集，取千种方技熔于一炉，妙法奇方，异彩纷呈。

斯书斯志，于医于民，岂非善乎！有感于此，故乐而为之序云。

湖南中医学院
郭振球

（郭振球同志系中国医学百科全书编委会委员、中医大辞典编委会委员、中医诊断学博士研究生导师、湖南中医学院教授，为本书作序）

再版前言

《中国传统医疗绝技大全》一书，出版已经整整15年了，十五度春秋的洗礼，使这一专著更闪烁出奇光异彩！我们曾收到数以千计的读者来信，其中，大多为患者告知使用书中方药及其他疗法获效，而求进一步治疗者；也有阅读此书后，寻医问药者，有一位定居在大洋彼岸的加拿大患者，就是在温哥华书店看到此书后，通过电脑远程视频诊疗而获效的；更有闻知此书，而致函求购者……看到这本为众多的患者解除了痛苦；为解决看病难，看病贵的状况作出了贡献，作为本书的主编，感到无比的喜悦和欣慰！

然而，在当代商品经济的社会大潮中，个别为牟取私利者，将此书盗版印刷，使本书有失庐山真面目，出现大量疏漏和错误，这又使我深感不安和忧虑！

最近，出版社副总编赵志春先生告知拟再版此书，我由于诊务繁忙，加之正在从事中医诊疗现代化的研究，电脑中医辨证施治系统（软件）也正在推广阶段，本已力不从心，但有感于原出版社局长贾鸿鸣先生在写给《中国传统医疗绝技大全》一书中所说："表现出以国为怀，纵览全局的气度，超凡的胆略，扎实的基本功，更有肯吃苦的实干精神和默默无闻的奉献品格"，使我欣然从命，奋力笔耕！

历时3月有余，《中国传统医疗绝技全书》一书又以崭新的面貌展现了，此次重订，删去了一些不甚实用或经临床验证疗效不佳的方药，勘正了一些错别字，而增加了一些疗效可靠的经验方药和技法，致使本书更为精美、实用。

在此，我谨由衷地祝愿："神州和谐，万病回春"。

主编　刘智壶　戊子季春敬书

前 言

中华传统文化源远流长，博大精深。在优秀的文化遗产中，传统中医学犹如一颗璀灿的明珠。

从原始时代的砭石、骨针治病，到春秋战国时期第一部经典著作《黄帝内经》的问世，乃至扁鹊、华佗、张仲景、李时珍、叶天士等历代英才辈出。中国传统医学经历了五千载杏林春秋，凝聚了人们聪明智慧的结晶与丰富实践的经验，形成了自成体系、独具特色的医学学科，为我国人民的健康及民族的繁衍昌盛，作出了巨大的贡献。今天，中国传统医学已开始走向世界，受到了国际医学界与世界人民的青睐。国外有学者断言，21世纪将是中医学的世纪！

为了进一步弘扬我国的民族文化，振兴与繁荣中医药事业，使之为广大的人民群众服务，为当前的经济建设服务；同时，使那些与世无争地献身于传统医学事业，其名不见于经传，所著藏之于石室的稀世珍宝，以及秘传于民间的医技绝招，得以发掘与传世，而造福于人类。由此，我们产生了编著《中国传统医疗绝技大全》（以下简称《大全》）的动机。

编写这本书的基本原则，可以概括为：古今并蓄，奇正相辅，疗效独特，雅俗共赏。就是说，这本《大全》要体现发皇古义，融合新知的宗旨，即荟萃那些古代与现代的中国传统医疗技术的精华，包括临床的独到经验及流传于民间的，或家传密授的医疗绝招；并且，既要有正统的，又要有“出奇制胜”的良方捷法；同时，还要专业性与普及性相结合，使之产生“阳春白雪”、“下里巴人”的效应，从而具有较大的临床实用价值与学术研究的价值。

1993年4月28日，群贤志士相聚于洞庭湖滨的名城常德，召开了第一次编委会议，大家共出良策，确定了编写大纲和撰写体例，为本书的编著成功奠定了基石。参加编写的同志，勤求历代古训，博采民间众方，并无私奉献出自己珍藏之妙法绝招，严谨治学，奋力笔耕，历时半载完成了《大全》的初稿。同年10月28日，在天府之国的古城都江堰召开了审稿、定稿会议。通过共同研讨，将所撰写的稿件，精中取精，好中选好，塑成了90万字著作的雏形。

要说明的是，这本书书名之“绝”与“全”的内涵。所谓绝，也就是极好之意，并非独一无二，“绝”只是相对的绝。本书的“绝”体现在两个方面，一是所取之技法，包括了五种具有传统特色的通用医疗方法，即方药(含中草药)、针灸、推拿按摩、气功、心理治疗，以及四类有独特疗效的疾病治疗绝招，即疮疡、骨伤、跌打损伤（内伤)、毒蛇咬伤的医治技法，共为九大绝技。二是所收之医法，都是用之疗效可靠，奏效显著的方法。所谓全，就是多而广之意，但并非包罗万象，采尽了杏林之真谛。“全”也只是相对的全，即体现在疗效确切的基础上收集的病种较多，所举之治法较广，本书共列384种病症，计1722个治法。

值得一提的是，在编著的过程中，很多同志尽管囊中羞涩，而宁可节食省资自费赴会，充分体现了中国知识分子刻苦治学，清贫建树的美德与风范；还有一位令人敬佩的盲人女青年作者（按摩医师)，尽管双目失明，但克服了种种困难完成了撰写，出色表现了中国残疾人身残志坚、热爱事业的光辉形象。他们为本书输入了时代的强音!

我作为本书的主编，自愧才疏学浅，本不堪负此重任，但由于很多在学识和阅历上，胜过我的编委同志鼎力支持和帮助，并得到我的导师郭振球顾问的指导，以及出版社赵志春编辑的热情鼓励，使我能完成这一编著的使命。在此，谨向诸君、师长及其他诚挚的合作伙伴，致以由衷的感谢和崇高的敬

意!

此外，书中引用介绍了少数经过推荐人临床运用与验证的某些杂志、专著中所载的方药与技法，在此，谨向原作者及编辑者致以深切的感谢与敬意。

本书在征稿过程中，得到了中华全国中医药学会会长、原卫生部部长崔月犁先生、北京中医学院刘渡舟教授、日本90岁高龄的汉方医学家及医学、文学博士矢数道明先生的支持，并为本书题词。在此，谨向各位领导和医林前辈一并致以衷心地感谢!

最后，希望这本书的问世，能使仁孝者得之以济人，罹患者获之而全生，有志者取之则建树，从而给千家万户带来康乐与幸福!给传统医学事业带来繁荣与昌盛!

刘智壶

《中国传统医疗绝技全书》编辑委员会

顾　　问　郭振球

主　　编　刘智壶

总 策 化　赵志春

执行副主编　詹学斌　周兴开

副 主 编　（以姓氏笔画为序）

丁丛礼　王振平　刘静涛　刘步医　余培南　旷惠桃
邵湘宁　周兴隆　杨　宁　张立亭　侯启年　赵桂英
唐学游　袁曼宇　曹士虎　詹　强　谭同来　黎鉴清
黎仲文

编　　委　（以姓氏笔画为序）

王照腾　王海龙　王　萍　王荣辉　扎西攀超　刘　金
刘玉林　刘建新　许秀荣　孙振华　孙旭升　米仁贤
华浩明　仲润生　陈振岩　陈美仁　陈善鑑　李　玄
李中林　严忠皜　周宏珍　周春意　杨忠英　承邦彦
赵志春　赵　伟　袁明晞　徐怀安　贾小兰　郭双彬
郭　翔　黄兆强　曹　阳　陶鸿潮　曾昭华　曹广安
辜甲林　董汉良　潘远根

编写作者　（以姓氏笔画为序）

丁丛礼　丁永才　丁　嬴　马本德　马立银　万顺如
于美华　王振平　王照腾　王海龙　王　萍　王荣辉
王鸿海　王明忠　王文剑　王腊英　扎西攀超　邓小琴
邓燕玲　卢正相　艾人铮　刘　金　刘智壶　刘玉林
刘静涛　刘建新　刘步医　刘松青　刘家华　刘健君
刘贵云　刘景羽　刘德孚　许秀荣　孙振华　孙旭升

孙达武　孙大印　米仁贤　华浩明　仲润生　朱兴振
余培南　余永艳　旷惠桃　陈振岩　陈美仁　陈和明
陈善鑑　陈庚生　陈　武　李　玄　李宜成　李小梅
李中林　李德怀　李聪英　沈惠善　沈元良　邵湘宁
严忠皜　吴金莲　吴荣德　汪甫秋　汪国和　陆尚彬
周兴开　周春意　周兴隆　周宏珍　张立亭　张咏梅
张景润　张玉英　张超伟　张素梅　杨　宁　杨忠英
杨甫生　杨浦熊　承邦彦　郑春雷　罗广明　易庆旭
金　扬　林秀峰　林学仪　赵志春　赵　伟　赵桂英
赵福安　侯启年　侯启柱　贺美香　胡　迅　胡艳梅
荀建宁　袁曼宇　袁明晞　郭双彬　郭　翔　柴中元
莫凤娇　唐学游　徐怀安　贾小兰　陶鸿潮　黄兆强
黄凤仙　黄孝周　黄宏光　曹士虎　曹　阳　曹武君
曹　刚　曾昭华　曾广安　曾绍裘　辜甲林　董汉良
景尧州　蒋本灿　蒋贯南　彭月华　詹学斌　詹　强
楼定惠　楼宇舫　谭同来　谭承诩　赫金长　黎鉴清
黎仲文　潘远根　潘海辛

责任编辑　赵志春

凡 例

一、本书分上下两编。上编各科治疗绝技部分则介绍疾病治疗的各家绝招妙法。下编概论部分是具有共性的内容，主要阐述方药、针灸、推拿按摩、气功、心理治疗，以及疮疡、骨伤、跌打损伤、毒蛇咬伤的治疗绝技的基本技法、适应范围、注意事项。

二、书中所载之治疗绝招，有祖传秘方、民间验方，作者经验方，以及古今医籍与医学杂志、报刊所载的，并且大多数都为推荐者在临床中验证了的良方妙法，共计1722个治疗技法。

三、治疗技法的献方人与推荐人（笔者）系为同一个人者，则只列献方人一项。

四、编撰本书的原则是以效为本，而不以滥求全。故有些病症未见于本书，或某些病症所举之治疗技法也不一定齐备。

五、书中病名以现代医学病名为主，不能明确为现代医学病名的，则用中医学的病名。

六、儿科治疗绝技章中，有部分疾病归属于内科疾病的各系统中，仅保留一部分小儿特点明显及专治性疾病，凡与内科病名相同者，均冠以小儿。

七、书中所涉及的穴位（腧穴）及中草药，凡未具体说明的，可从其他有关专著中查找。

八、凡原方药剂量使用斤、两、钱、分为单位的，均已按1分为0.3克、1钱为3克、1两为30克、1斤为500克折算。

九、书中测量针灸穴位的尺寸，是指同身等分测量的长度单位，故不能折算为厘米，仍保留原来的寸、分长度单位。

十、凡使用书中所录之方药，必须严格遵照原方的剂量与用法，并注意说明中的特殊要求，如属有毒及峻猛（包括大剂量）的药物，则必须在医师指导下使用，或直接与献方人及推荐人联系，以进行咨询，然后使用。

目 录

上编 各科治疗绝技

第一章 内科治疗绝技

流行性感冒 …… 1
麻疹 …… 2
急性病毒性肝炎 …… 3
脊髓灰质炎 …… 8
流行性乙型脑炎 …… 10
流行性腮腺炎 …… 12
狂犬病 …… 13
流行性出血热 …… 15
败血症 …… 16
急性扁桃体炎 …… 16
流行性脑脊髓膜炎 …… 18
白喉 …… 19
百日咳 …… 21
伤寒 …… 23
细菌性食物中毒 …… 23
急性细菌性痢疾 …… 23
慢性细菌性痢疾 …… 27
鼠疫 …… 28
破伤风 …… 28

炭疽 …… 30
肺结核 …… 30
颈淋巴结结核 …… 33
淋病 …… 34
梅毒 …… 34
钩端螺旋体病 …… 37
单纯疱疹白 …… 37
鼠咬热 …… 38
阿米巴痢疾 …… 39
疟疾 …… 39
丝虫病 …… 42
钩虫病 …… 45
感冒 …… 45
急性支气管炎 …… 50
慢性支气管炎 …… 53
支气管哮喘 …… 58
支气管扩张 …… 71
细菌性肺炎 …… 74
肺脓肿 …… 75
肺气肿 …… 77
胸膜炎 …… 79
肺癌 …… 80
呃逆 …… 81
肺痿 …… 86
充血性心力衰竭 …… 87
休克 …… 89
心律失常 …… 89
风湿热 …… 94
风湿性心脏病 …… 94
冠心病 …… 97

高血压病 …… 101
肺原性心脏病 …… 108
心肌炎 …… 110
血栓闭塞性脉管炎 …… 111
栓塞性静脉炎 …… 113
食管炎 …… 114
食管癌 …… 114
急性胃炎 …… 115
慢性胃炎 …… 116
消化性溃疡 …… 121
胃癌 …… 125
胃下垂 …… 125
胃黏膜脱垂症 …… 129
十二指肠壅积症 …… 130
上消化道出血 …… 130
腹泻 …… 134
便秘 …… 139
慢性非特异性溃疡性结肠炎 …… 141
手术后肠粘连 …… 146
慢性肝炎 …… 147
肝硬化 …… 151
肝性昏迷 …… 155
脂肪肝 …… 156
肝脓肿 …… 157
肝癌 …… 157
肝脏血管瘤 …… 158
胆结石 …… 158
胆囊手术后综合征 …… 160
急性胆囊炎 …… 161
慢性胆囊炎 …… 162

胆道蛔虫症 …… 163
胰腺癌 …… 165
急性胰腺炎 …… 166
呕吐 …… 167
噎膈 …… 168
反胃 …… 170
吐酸、嘈杂 …… 171
嗳气 …… 171
胃脘痛 …… 171
腹痛 …… 175
鼓胀 …… 178
肠风下血（便血）…… 179
饥饿症 …… 180
急性肾小球肾炎 …… 180
慢性肾小球肾炎 …… 183
肾病综合征 …… 186
急性肾功能衰竭 …… 187
慢性肾功能衰竭 …… 187
急性肾盂肾炎 …… 188
慢性肾盂肾炎 …… 191
肾结石 …… 192
多囊肾 …… 193
输尿管结石 …… 194
膀胱癌 …… 195
尿潴留 …… 196
慢性尿道炎 …… 198
血尿 …… 199
尿频 …… 200
小便不禁 …… 201
再生障碍性贫血 …… 201

缺铁性贫血 …… 202
白细胞减少症 …… 202
过敏性紫癜 …… 203
血小板减少性紫癜 …… 209
尿崩 …… 215
甲状腺瘤 …… 216
单纯性甲状腺肿 …… 216
皮质醇增多症 …… 217
男性不育症 …… 218
女性不孕症 …… 221
性早热 …… 223
特发性浮肿 …… 224
糖尿病 …… 224
单纯性肥胖 …… 229
高脂血症 …… 231
痛风 …… 232
风湿性关节炎 …… 233
落枕 …… 242
肩关节周围炎 …… 244
急性腰扭伤 …… 250
慢性腰痛 …… 254
背痛 …… 257
鹤膝风 …… 257
类风湿性关节炎 …… 258
红斑性狼疮 …… 263
皮肌炎 …… 273
硬皮病 …… 279
白塞氏病 …… 282
瘙痒症 …… 286
荨麻疹 …… 287

中暑 …… 288
高山反应症 …… 290
溺水 …… 290
输液反应征 …… 291
电扇综合征 …… 291
冰箱综合症 …… 292
面神经炎 …… 292
三叉神经痛 …… 296
美尼尔氏综合征 …… 298
多发性神经炎 …… 301
臂丛神经痛 …… 302
肋间神经痛 …… 302
坐骨神经痛 …… 304
血管性头痛 …… 307
脑外伤后头痛 …… 314
癫痫 …… 314
脑出血 …… 320
脑血栓形成 …… 322
原发性脑萎缩 …… 327
低血压症 …… 328
震颤麻痹 …… 328
重症肌无力 …… 329
周期性麻痹 …… 329
自汗 …… 330
盗汗 …… 332
昏厥 …… 333
精神分裂症 …… 335
抑郁症 …… 338
反应性精神病 …… 340

老年性痴呆 …… 341
神经衰弱 …… 341
梦游症 …… 348
癔病 …… 348

第二章　妇科治疗绝技

月经失调 …… 354
功能性子宫出血 …… 357
闭经 …… 361
痛经 …… 363
更年期综合征 …… 367
外阴瘙痒 …… 368
外阴尖锐湿疣 …… 369
外阴皮肤萎缩症 …… 370
阴道炎 …… 371
宫颈炎 …… 371
慢性子宫内膜炎 …… 372
急性盆腔炎 …… 373
慢性盆腔炎 …… 374
子宫肌瘤 …… 376
卵巢囊肿 …… 378
子宫内膜异位症 …… 379
子宫脱垂 …… 379
膀胱阴道瘘 …… 380
带下 …… 381
崩漏 …… 383
妊娠呕吐 …… 387
妊娠腰痛 …… 389

妊娠小便难 …… 389
胎漏 …… 389
羊水过多 …… 390
胎位不正 …… 391
先兆流产 …… 393
习惯性流产 …… 394
死胎 …… 395
难产 …… 395
产后急性血栓性静脉炎 …… 396
产后小便不通 …… 396
产后腹痛 …… 399
产后恶露不净 …… 399
产后贫血 …… 400
产后乳汁缺乏 …… 401
女子梦交 …… 403

第三章　儿科治疗绝技

小儿急性支气管炎 …… 404
小儿慢性支气管炎 …… 404
小儿支气管哮喘 …… 405
小儿肺炎 …… 406
小儿呕吐 …… 409
小儿便秘 …… 410
小儿腹泻 …… 411
厌食 …… 414
疳积 …… 414
小儿急性肾小球肾炎 …… 416
小儿慢性肾小球肾炎 …… 418

小儿遗尿症 …… 418
小儿过敏性紫癜 …… 425
小儿夜啼症 …… 425
小儿盗汗 …… 427
夏季热 …… 428
小儿高热 …… 428
小儿高热惊厥 …… 429
小儿肌性斜颈 …… 431
小儿腹股沟斜疝 …… 431
小儿脱肛 …… 432
小儿睾丸鞘膜积液 …… 433
小儿急性溃疡性口炎 …… 435
小儿舌炎 …… 435
鹅口疮 …… 436
小儿流涎症 …… 436

第四章　外科治疗绝技

急性乳腺炎 …… 438
乳腺单纯增生 …… 440
乳头皲裂 …… 441
乳头溢液 …… 442
乳头出血 …… 443
腱鞘囊肿 …… 443
腹疝 …… 444
急性阑尾炎 …… 446
肠梗阻 …… 447
蛔虫腹痛症 …… 447
腹部手术切口感染 …… 448

痔疮 …… 448
肛裂 …… 451
直肠息肉 …… 452
慢性肛周脓肿 …… 453
急性睾丸炎 …… 453
龟头炎 …… 454
精索静脉曲张 …… 455
前列腺炎 …… 456
前列腺增生症 …… 458
阳痿 …… 459
缩阴症 …… 462
阳强 …… 463
遗精 …… 464
性交障碍症 …… 465
交媾出血 …… 466
脱发 …… 467
白发 …… 469
癜瘕 …… 469
针刺麻醉 …… 470
疖 …… 470
疔疮 …… 471
痈疽 …… 473
发背 …… 475
瘰疬 …… 476
唇疮 …… 477
黄水疮 …… 478
丹毒 …… 478
头癣 …… 480
手足癣 …… 481

体癣和股癣 …… 483
白癜风 …… 483
寻常疣 …… 487
扁平疣 …… 488
疥疮 …… 490
接触性皮炎 …… 492
神经性皮炎 …… 492
湿疹 …… 493
牛皮癣 …… 495
带状疱疹 …… 498
酒渣鼻 …… 501
痤疮 …… 502
多形红斑 …… 504
眶周褐青色母斑和黧黑斑 …… 506
褥疮 …… 507
皮肤溃疡 …… 508
臁疮 …… 508
下肢静脉曲张 …… 510
皮肤皲裂 …… 510
鸡眼 …… 511
烧伤 …… 512
冻疮 …… 515
美容 …… 516
毒蛇咬伤 …… 517

第五章　骨科治疗绝技

颈椎病 …… 555
肱二头肌长腱粘连 …… 559

肱桡滑囊血肿 …… 559
胸椎小关节异位 …… 560
肋软骨炎 …… 560
骨质增生症 …… 561
退行性脊柱炎 …… 562
骨髓炎 …… 563
骨髓增生异常综合征 …… 564
骨化性肌炎 …… 566
骨关节结核 …… 566
盆骨倾斜症 …… 566
梨状肌损伤综合征 …… 567
髌上滑囊血肿 …… 567
跟骨骨刺 …… 568
外伤性截瘫 …… 570
下颌关节脱位 …… 572
颈椎脱位 …… 572
颈椎间盘突出症 …… 573
胸锁关节错位 …… 574
月骨脱位 …… 574
桡骨头半脱位 …… 575
肘关节脱位 …… 575
肩关节脱位 …… 576
胸腰椎后脱症 …… 578
尾椎脱位合并骨折 …… 578
腰椎凹陷症 …… 579
腰椎间盘突出症 …… 579
骶髂关节半脱位 …… 581
髋关节脱位 …… 582
科雷氏骨折 …… 584

尺桡骨双骨折 …… 585
肱骨干骨折 …… 586
肱骨外科颈骨折 …… 586
肱骨外髁骨折 …… 587
肱骨髁上骨折 …… 588
肱骨内上髁骨折 …… 588
肱骨大结节骨折 …… 589
锁骨骨折 …… 589
肩胛骨骨折 …… 590
肋骨骨折 …… 591
尾椎骨折 …… 591
股骨骨折 …… 592
髌骨骨折 …… 592
胫腓骨骨折 …… 593

第六章 伤科治疗绝技

脑震荡 …… 595
硬脑膜外血肿 …… 595
头脑跌打伤 …… 596
内脏跌打伤 …… 597
穴位伤 …… 599
肢体跌打外伤 …… 603
跌打昏迷不醒 …… 617
创伤出血 …… 618
跌打骨折筋断 …… 620

第七章 眼科治疗绝技

结膜炎 …… 627
麦粒肿 …… 625
角膜炎 …… 628
虹膜睫状体炎 …… 629
中心性视网膜炎 …… 630
电光性眼炎 …… 630
雪光性眼炎 …… 631
斜视 …… 631
白内障 …… 632
青光眼 …… 634
夜盲症 …… 634
色盲 …… 635
近视眼 …… 635
眼底出血暴盲 …… 636
白睛溢血 …… 637

第八章　耳鼻咽喉科治疗绝技

急性卡他性中耳炎 …… 638
急性化脓性中耳炎 …… 638
慢性化脓性中耳炎 …… 639
耳聋与聋哑症 …… 640
耳鸣 …… 642
慢性鼻炎 …… 643
过敏性鼻炎 …… 644
萎缩性鼻炎 …… 644
慢性鼻窦炎 …… 645
鼻衄 …… 646
急性咽炎 …… 650

慢性咽炎 …………………………………………………… 651
急性喉炎 …………………………………………………… 653
慢性喉炎 …………………………………………………… 655
急性喉梗塞 ………………………………………………… 656
声带息肉 …………………………………………………… 657

第九章　口腔科治疗绝技

复发性口腔溃疡 …………………………………………… 659
口唇皲裂 …………………………………………………… 663
牙周病 ……………………………………………………… 663
牙痛 ………………………………………………………… 663
缩舌 ………………………………………………………… 667
口臭 ………………………………………………………… 668

下编概论部分

第十章　方药治疗概论 …………………………………… 669

第十一章　针灸治疗概论 ………………………………… 688

第十二章　推拿按摩治疗概论 …………………………… 719

第十三章　气功治疗概论 ………………………………… 750

第十四章　心理治疗概论 ………………………………… 796

第十五章　疮疡治疗概论…………………………………………………… 806

第十六章　骨伤治疗概论…………………………………………………… 818

第十七章　跌打损伤治疗概论……………………………………………… 827

第十八章　毒蛇咬伤治疗概论……………………………………………… 835

附录　药物分类归纳简表…………………………………………………… 851
常用腧穴表（附图）………………………………………………………… 902

PDG

第一章　内科治疗绝技

流行性感冒

【方药】

配方1　薄荷5克　连翘10克　银花　焦山栀　竹茹各9克　川黄连2克　滑石12克

用法　水煎服，1日1剂。

说明　此方为夏日烈暑而致的高热症而设，症见壮热无汗，口渴引饮，目赤头痛。西医称为流行性感冒，民间俗称火证伤寒。其治不用白虎，而遵吴鞠通“治外感如将”，“上焦如羽，非轻不举”之意，用“轻可去实”之法治，以解表疏透之剂，往往可以一剂而浑身微汗，霍然而愈。凡急性外感病，病邪未完全入里入营，不论伤寒或温病，皆可解表发汗而治。此方为许勉斋老师三十年代的经验方，乡间农民患外感热证，用之往往1~2剂见功，自命为“薄荷饮”。方中滑石用荷叶包煎。

来源　献方人：浙江中医学院许勉斋；推荐人：浙江绍兴市中医院董汉良。

配方2　柴胡　知母　连翘　黄芩各10克　生石膏30克　银花30克

用法　水煎服，1日1剂，若病势重可用2剂，每4~6小时服1次，1剂煎2次，2次煎汁混合后服。

说明　此方专治高热不退的流行性感冒，口渴欲冷饮，症见高热头痛咽痛，脉数，舌红、苔薄白；临证应用可随证加减，热毒炽盛可加青黛10克（包煎）、人中黄10克；咽痛者加金山豆根30克；无汗肢厥加荆芥10克或桂枝3克。曾治王某，男，42岁。素体壮实，突然高热头痛，时欲呕吐，四肢关节酸痛，脉弦紧，舌红苔白薄。T40℃，血常规检查：白血球5700／mm^3，中性白细胞62%，淋巴37%。即给予本方加苏梗、苏叶各10克。翌日，热

退身轻。2剂而愈。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

【针灸】

取穴 风池 大椎 合谷 曲池

施术 风池穴用毫针刺5分，泻法；大椎穴针3分，亦用泻法；合谷、曲池穴针1寸，强刺激，泻法。每日针1次。

说明 本法治疗流行性感冒，有显著效果。风池、大椎可疏散风邪；合谷、曲池逐邪退热，一般针刺2~3次即可治愈。

来源 献方人：王雪苔《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

麻 疹

【方药】

配方1 羚羊角6克

用法 加水适量，沸后再煎1小时左右，取汤服用。

说明 本方治疗麻疹出疹期高热，出疹不利，热毒内攻等症。服此方能使疹出顺利，热毒早息。张锡纯用此方治疗麻疹不出而内压，热毒内攻之重证，屡收奇效。曾治王氏之幼女，5岁。出疹倒压过急，毒火内郁，已过旬日，身大热，大便干燥，小便黄赤，脉急数。用羚羊角6克，生石膏60克，煎汤500毫升，徐徐饮下，连服2剂而痊愈。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 荆芥5g 薄荷5g 银花10g 连翘10g 竹叶5g 牛蒡子5g 芦根5g 知母10g 黄芩10g 蝉衣5g 葛根10g 桔梗5g 甘草3g 板蓝根15g

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为湖南名中医刘智壶先生之验方，用于治疗小儿麻疹，见有出疹不畅，发热，目赤，咳嗽，小便黄，舌苔黄，指纹浮紫或脉浮数等症状

者，可使出疹透发，发热减轻或平复。由于麻疹疫苗的普遍使用，麻疹患者的症状已不典型，故只要诊断麻疹，初期均可服用。本方剂量适用于3-7岁小儿，3岁以下剂量减半。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市第一人民医院刘步医。

配方3 诃子肉20克　陈皮20克　大黄20克

用法 以上3味，碾碎成细粉，混匀备用。1次1.5克，1日3次，温开水送服。

说明 本方适用于小儿麻疹不透，具有清热透疹之功。如巴登泽任，男，5岁，患麻疹5天疹块不透，丘疹暗淡，服本方3次疹透而愈。

来源 献方人：四川省甘孜州康定县昌冒村降泽任；推荐人：四川省甘孜州药品检验所扎西攀超。

急性病毒性肝炎

【方药】

配方1 当归10克　赤芍10克　白术10克　茯苓10克　茵陈30克　栀子10克　连翘20克　柴胡10克　丹参20克　郁金10克　枳壳10克　甘草3克　龙胆草10克

用法 每日1剂，煎服2次，加水煎沸20分钟即可。茵陈后人，只煎5分钟。

说明 本方定名为“清肝解毒汤”。治疗急性黄胆肝炎（甲型肝炎）、急性乙型肝炎，能迅速消除症状，使肝功能及转氨酶恢复正常。适用于黄疸或无黄疸，乏力，胃纳不佳，厌油腻，小便深黄，舌苔黄或黄腻，脉弦等症。恶心呕吐者，可加入白蔻仁10克、薏苡仁20克。笔者临床运用此方治疗120余例患者，治愈率达95%。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 茵陈30克　连翘20克　栀子10克　黄柏10克　生大黄10克

田基黄15克 板蓝根15克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 此方治疗急性黄疸型肝炎，疗效甚佳。适应于巩膜及全身发黄，食欲不振，乏力，小便深黄，恶心，大便秘结等症。大便稀溏者，可去生大黄。余祖父曾治常德县河洑区一农民，遍身发黄，大便秘结，恶心厌油，舌苔黄厚腻，脉弦数。经西医诊断为急性黄疸型肝炎。服用本方5剂，黄疸即退，续服15剂而痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方3 茵陈 金银花 败酱草各50克 茯苓 丹参 当归各25克 白术20克 川黄连 龙胆草 大黄 郁金 甘草各15克

用法 水煎，沸后30分钟取汤，分2次服，每日1剂。

说明 本方治疗暴发型肝炎，并可用于急性或亚急性黄色肝萎缩。适应于黄疸进行性加深，身热，意识障碍，先昏睡继而烦躁不宁，谵语，狂躁，最后转入昏迷或半昏迷，舌质红绛、苔黄燥，脉滑数或弦数，或伴有腹胀满或腹水，小便少、色黄赤等症。

来源 《当代名医神丹妙方》；推荐人：河南省临颍县公疗医院郭双彬。

配方4 车前草12克 蒲公英12克 大枣10枚 茵陈30克（后下）

用法 上述诸药加水煎至300毫升，分2次服。儿童2~9岁服1/3量；10~15岁服1/2量。

说明 经用本方治疗急性传染性肝炎患者112例，其中黄疸型96例，结果治愈68例，好转1例。肝功能恢复正常平均为22天；无黄疸型43例，结果治愈42例，好转1例。肝功能恢复正常平均为20.2天。

来源 《武汉新医药》（1）2，1972；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方5 凤尾草30克（鲜品90克） 白芍30克

用法 上述诸药，加水煎至200毫升，分3~4次服完，每日1剂。儿童用

量酌减。

说明　经用本法治疗急性黄疸型传染性肝炎患者120例，结果近期治愈率为92.6‰，西医对照组为89.4%；平均住院天数，治疗与对照两组分别为27.4天和32.2天，经统计学处理，两组结果有非常显著性差异（$p<0.01$）。

来源　《新医学》，（7），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方6　茵陈60克　山栀10克　云苓皮30克　虎杖15克　黄柏10克　车前仁10克　大腹皮15克　神曲10克　石菖蒲10克　泽泻15克　苍术12克　青蒿15克

用法　水煎2次，药液分3~4次口服，每日1剂。

说明　本方适用于急性传染性肝炎湿热较重者。症见全身黄疸，发热不退，头身困重，精神极差，脘腹胀满，纳差厌油。舌质偏红，苔黄腻，脉濡。服药至临床症状消失，肝功能正常后，仍要坚持服药1~2月，可在上方的基础上加健脾和血药物。忌油腻、炙煿食物；注意休息。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方7　五味子30克　板蓝根30克　虎杖30克　败酱草15克　夏枯草10克　甘草10克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适于急性肝炎，常见症状有身黄、目黄、尿黄，纳呆厌油，全身乏力，右上腹疼痛等。方中五味子为君药，据现代药理研究，有促进基础代谢，调节胃液和胆汁分泌，增强肾上腺皮质功能，增强对非特异性刺激的防御能力，降低血清谷丙转氨酶等作用，配合板蓝根、虎杖等清热解毒之品，可使肝功能较快恢复。黄疸明显加茵陈30克，大黄10克；无黄疸加白花蛇舌草15克、柴胡10克；纳呆加山楂15克、神曲15克；乏力加黄芪15克，威灵仙15克。笔者用此方加减治疗急性肝炎500多例，95%的病人在15~30天之内恢复健康。龙×，女，30岁，患急性黄疸型肝炎，皮肤巩膜重度黄染，肝右肋下4.5厘米，明显厌油，脾未及。经服上方加减14剂后，自觉症状消失，肝功能正常，肝缩至右肋下0.5厘米。

来源　献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

配方 8 茵陈 30 克 栀子 15 克 黄柏 18 克 绿豆 50 克 白花蛇舌草 30 克 大黄 10 克 藿香 10 克 甘草 8 克

用法 水煎服，每日 1 剂. 煎服 3 次，空腹服。

说明 本方具有清热解毒，利湿退黄的功能，主治疗急性黄胆型肝炎有特效。一般服 5~7 剂肝功能恢复正常。临床治疗 300 多例，有效率达 97%。禁忌酒、油腻、辛、辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 9 生大黄 10 克 生黄芩 10 克 姜川连 3 克 陈皮 6 克 姜竹茹 10 克 姜半夏 10 克 茯苓 15 克 生甘草 3 克 鲜生姜 3 片 枇杷叶 10 克（去毛布包）

用法 大黄用沸水冲泡 10 分后去渣，其余药物水煎服，沸后 20 分钟即可，每日 1 剂，日 2 服，大黄渍液于服他药前 15 分钟频频服之。

说明 本方适用急性肝炎呕吐症状突出者。取大黄甘草汤、泻心汤、半夏加茯苓汤合裁，有明显的和胃降逆止吐作用。临床使用均有良效。一般服本方 1~2 剂后，呕吐即止，且食欲恢复明显，如治何某，患甲型肝炎，呕吐不能食 5 天，虽经输液，肌肉注射灭吐灵，呕吐不止，甚则见他人进餐亦呃呃作呕。服本方 1剂后，第 2 天吐止能食。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方 10 四季菜 60 克

用法 水煎服，每日 1 剂。

说明 四季菜治疗肝炎为浙江嵊州西乡流传的民间秘验良方。本方主治湿热黄疸，对急性黄疸型肝炎，有较好的治疗效果。此方由一老中医传出，称为“斗米草”，意为其价值一斗米。有一黄姓老妇传出祖传黄疸丸，即用本品研细末与大枣为丸。曾治陈××，女，41 岁，患急性黄疸型肝炎，病情迅速恶化，某医院诊为急性肝萎缩。嘱办后事。患者呈昏迷状态。用四季菜煎服，遂神志转清，续服此药 1 月，终获痊愈。

四季菜，据《全国中草药汇编》记载：名白花蒿，属菊科艾属植物，别

名野脚艾，广东刘寄奴、甜菜子、肺痨草，为多年生草本。药用全草，夏秋采收。性味甘平微苦，有活血利湿，解毒消肿之功。

来源　献方人：浙江省嵊州甘霖镇草药医张阿六；推荐人：浙江省嵊州卫生局楼定惠。

配方 11　青黛 5 克　紫草 12 克　贯众 10 克　寒水石 10 克　焦山楂 10 克　乳香 6 克　茜草 10 克　木瓜 10 克　绿茶 10 克

用法　用水煎药 2 次，分 3~4 次服下。以上为小儿 1 日用量，每日 1 剂。

说明　本方适用于小儿急性黄疸型肝炎、无黄疸型肝炎及乙型肝炎的治疗。症见倦怠厌食，恶心呕吐、目黄、尿黄、皮肤发黄等。此方服 1 月，肝功能可恢复正常。恢复正常后，仍需要服一段时期，以巩固疗效。

来源　献方人：王鹏飞《中医杂志》，4：33，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 12　丹参 9 克　龙胆草 6 克　甘草 6 克

用法　诸药纳入罐内加水 300 毫升，煎至 150 毫升浓汁，分 4 次服完。每日 1 剂。

说明　此方治疗小儿急性传染性黄疸肝炎。如湿重，加藿香；热重加白茅根；食滞加鸡内金。并配以酵母片 0.6 克，维生素 C0.2 克口服，1 日 3次。一般服药 20 天可以痊愈。

来源　献方人：潘子函　《湖北中医杂志》，4：28，1988；推荐人：湖南省中医药学校陈美仁。

配方 13　茵陈 30 克　鲜生地 30 克　黄芩 15 克　连翘 15 克　山栀 10 克　黄连 6 克　生大黄 10 克　丹皮 10 克　乌犀角 2 克（或水牛角 100 克）

用法　水煎服，沸后 20 分钟即可，每剂煎服 2 次，初每日服 3 次，症状减轻后每日服 2 次。犀角磨汁冲服，或用水牛角切片另煎汁，兑入药中服用。

说明　本方适用于急性重症肝炎，临床表现为黄疸迅速加深，肤黄如金，精神萎靡，鼻衄，齿衄，腹胀，食欲锐减，腹水，进而出现神志昏迷，搐搦。本病属中医“急黄”范畴，其主要病机为热瘀搏结于肝络。效仿《圣惠方》

犀角散治急黄之意，用犀角（水牛角）之清热凉血、解毒为君，退黄效果显著。呕吐加姜半夏 10 克、姜竹茹 10 克，药汁待凉后少少频服；腹胀加大腹皮 10克、鸡内金 10 克；便秘加芒硝 10 克（烊化）；神昏加菖蒲 8 克、广郁金 10 克、安宫牛黄丸 1 粒、日 2 服；发热加羚羊角 1.2 克，每日 2 服。顾某，男，35 岁。患肝炎住院治疗 20 余日，出现深度黄疸，肝大，腹水、鼻衄，齿衄，呃逆，精神极度萎靡，渐至神志不清。服此方后，第 2 天神志转清，衄血即止，呃逆亦平，5 天后黄疸明显消退，食欲增加，共服此方 12 剂，继以清化湿热、甘淡健脾法善其后，半年后正常参加工作。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

脊髓灰质炎

【方药】

配方 1 萆薢 30 克 杜仲 30 克 肉苁蓉 30 克 菟丝子 15 克 巴戟天 30 克 天麻 30 克 僵蚕 30 克 蜈蚣 50 条 全蝎 30 条 木瓜 30 克 怀牛膝 30 克 乌贼骨 30 克 精制马钱子 60 克

用法 上方制成蜜丸，每粒 3 克重。每次服 1~2 粒，每日服 1~3 次，白开水化服。若见早期马钱子中毒症状，如牙关紧闭，可即停药并服凉开水。

说明 本方为加味金刚丸，适用于小儿脊髓灰质炎的恢复期。症见肢体呈弛缓性麻痹、功能活动障碍，肌肉萎缩等。在服上方丸药的同时，可配合汤剂、针灸、按摩等多种综合治疗方法。

来源 中医研究院西苑医院《赵锡武医疗经验》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 独活 5 克 桑寄生 12 克 炙黄芪 9 克 党参 9 克 当归 9 克 赤白芍各 6 克 知母 6 克 木瓜 9 克 猴骨 6 克 伸筋骨 6 克 炙甘草 5 克

用法 水煎服，每日 1 剂，2 次煎服。

说明 本方为湖北名医桂晓云治痿证之方，具培补气血、搜邪活络之功能。适用于小儿两足萎弱、不能随意运动及履步者，对脊髓灰质炎恢复期疗效显著。临床如见湿热未清者，加三妙散、苡仁、蚕砂；挟阴虚者，加石斛、

沙参、龟板；纳呆者，加谷麦芽、砂仁；大便溏泻者，加白术、扁豆；大便秘结者，加枳壳、麻仁。靖某，男，3岁，发热身痛40余天，诊为“小儿麻痹证”，就诊时症见下肢瘫痪，不能步履，饮食尚可，二便通调，脉沉缓，苔腻。拟上方5剂，仅服2剂患儿已能步履、慢跑、嬉戏如常。

来源　《中国中医药报》，8：20，1993；推荐人：湖南中医学院潘远根。

【针灸】

取穴1　足三里　承山　四强　髀关　风市

施术　用山莨菪碱10毫克，取上述穴位进行患侧穴位注射。每次取穴2个，每日1次。直刺进针后由深至浅，边注射药物边退针，以防硬结形成。

说明　本法适用于脊髓灰质炎恢复期肢体功能障碍。同时配合中药治疗，疗效优于单纯中药治疗。穴注药物后，排尿困难可达1~2小时，所以要选排尿后再行治疗。亦可出现面色潮红、口干、视力模糊等副作用，使用1~2日后即自然消失。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

取穴2　①合谷　曲池　肩髃　大杼　②外关　天井　肩髎　抬肩　③养老　臂中　臑上　举臂　④髀关　悬钟　健膝　⑤阴市　足三里　三阴交　⑥肾脊　环跳　阳陵泉

施术　常规穴位消毒，用毫针针刺，早期用强刺激；中期用中等强度刺激；后期用轻刺激，每日针1次，15次为1疗程。

说明　本法治疗脊髓灰质炎后遗症，1~3组穴位适应于上肢麻痹；4~6组适应于下肢麻痹。抬肩、举臂、臑上、健膝为经外奇穴，可参考有关经穴图谱取穴。肾脊穴在第2腰椎旁，紧靠椎体处。施治时可选用2组穴位交替使用。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

流行性乙型脑炎

【方药】

配方 1 香薷　扁豆花　鲜藿香　杏仁　金银花各 6 克　川黄连 2.5 克　茵陈 9 克　滑石块　薏苡仁各 15 克　白蔻仁　白通草　川厚朴　紫雪丹各 3 克

用法 以水煎取汁频频喂服，同时将紫雪丹分 5 次冲服。

说明 此系已故著名中医学家蒲辅周治疗小儿湿甚阳郁型流行性乙脑方。症见高热抽搐，颈项强直，嗜睡，或见昏迷，四肢不温，舌淡，苔秽腻，脉多浮数或弦。暑湿郁闭，湿甚于热，阳郁不宣，当此之时，湿邪非辛不通，非苦不降，非温不化，非淡渗不利，故蒲老以辛开苦降、芳化淡渗组方。用治一小儿持续高热（T39℃）抽搐，诊断为乙型脑炎。服 1 剂即使体温降至 36.8℃，抽搐停止。

来源 《蒲辅周医案》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方 2 银花 30 克　连翘 15 克　黄芩　山栀各 12 克　生石膏 60 克　板蓝根 30 克　滁菊花 10 克　蚤休 15 克　甘草 5 克

用法 水煎，每日 1~2 剂，分 2~4 次服，连服 3~5 天，昏迷者鼻饲给药。

说明 本方治疗乙脑，若初期症见发热头痛，时而呕吐，嗜睡或神志朦胧，苔薄黄，脉浮数，为卫气型，上方加桑叶 12 克，薄荷 6 克（后下）；夹湿再加藿香、佩兰各 10 克，郁金 8 克，菖蒲 6 克。若症见高热、昏迷、抽搐、苔黄腻或黄燥，舌尖红赤，脉滑数或细数，为气营型，上方加生地 12 克，丹皮 10 克，大青叶 20 克，天竺黄 15 克、钩藤、石决明各 20 克；神昏较甚者加安宫牛黄丸，抽风者加羚羊角粉、紫雪丹。若见高热、昏迷、抽风频繁、肢体强直或角弓反张，喉间痰鸣，苔焦黄或黄腻乞津，舌绛，脉细数，可加大青叶 30 克，紫草 6 克，钩藤 20 克，天竺黄 15 克，全蝎，蜈蚣各 2 克，地龙、胆南星各 8 克，并加服安宫牛黄丸；或紫雪丹，或羚羊角粉、鲜竹沥等。

来源 献方人：胡启兴、丁学成，《江苏中医》，8：6，1990；推荐人：湖南中医学院附属一医院吴金莲。

配方 3　知母 15 克　生石膏 180 克　银花 12 克　连翘 12 克　板蓝根 20 克　钩藤 15 克　黄连 3 克　菊花 15 克　竹叶 10 克

用法　上方加水 1200 毫升，浸泡 30 分钟，煎至 200~300 毫升，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方主治乙脑高热极盛期，知母、银花、连翘、板蓝根、竹叶清热解毒，石膏退高热，解暑邪，钩藤、菊花凉肝熄风，全方有清热解毒、辛凉透邪凉肝熄风之功。恶心呕吐者加竹茹、半夏；抽搐者加地龙、全蝎；痰多者加胆星，竹沥。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 4　银花 12 克　连翘 10 克　菊花 10 克　生石膏 90 克　生地 12 克　玄参 12 克　钩藤 12 克　天麻 10 克　菖蒲 10 克　远志 12 克　地龙 9 克　全蝎 9 克

用法　上方加水 1200 毫升，浸泡 30 分钟，煎至 300 毫升，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方主治乙脑中期。银花、连翘清热解毒，生地、玄参养阴生津，钩藤、天麻息风止抽，菖蒲、远志开窍醒脑，地龙、全蝎疏通经络。全方有清热解毒，养阴清心，醒脑益智，息风通络之功。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 5　远志 12 克　菖蒲 10 克　生地 12 克　玄参 12 克　蜈蚣 2 条　全蝎 9克　焦山楂 12 克　炒麦芽 12 克　神曲 12 克　白术 12 克　鸡内金 12 克

用法　上方加水 1200 毫升，浸泡 30 分钟，煎至 300 毫升，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　此方用于乙脑恢复期。远志、菖蒲开窍醒脑，生地、玄参养阴生津，山楂、炒麦芽、神曲、白术、鸡内金开胃消食，全蝎、蜈蚣疏通脉络，恢复神经系统功能。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方6 石菖蒲 卷心竹叶 山栀 连翘丹皮各9克 郁金6克 木通4.5克 生姜汁3滴 竹沥15毫升 玉枢丹1.5克（冲） 灯芯草6克先煎

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方系著名老中医时逸人经验方，是治疗湿温病湿热蒙蔽心包的有效方剂，在急症抢救中有较高的使用价值。适用于乙型脑炎之身热不退，神志不清，舌苔黄腻，脉象滑数等症。

来源 浙江《中医报》，1989年8月7日第二版；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

流行性腮腺炎

【方药】

配方1 方①板蓝根20克 夏枯草20克 方②蒲公英 野菊花 蚤休各50克

用法 将方②药物研细，用醋调敷患处，每日换药1次。同时水煎服方①，每日1剂，煎服2次，连服2~3日。

说明 流行性腮腺炎起病急，腮腺迅速肿大，触之疼痛。用上方治疗，效果满意。同时注意口腔卫生，可用硼酸水漱口。禁食酸性食物，以免促进腮腺分泌液增多。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

配方2 荆芥10g 薄荷10g 银花25g 连翘25g 竹叶10g 牛蒡子10g 芦根10g 知母12g 黄芩12g 丹皮10g 赤芍10g 白芷10g 桔梗5g 甘草3g 板蓝根30g

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为名老中医刘天健先生之验方，用于治疗流行性腮腺炎，症见腮部肿痛，或发红，发热，口干口苦，舌苔黄，脉浮数者。高热可加生石膏30g。并用青黛50g，鸡蛋清调成稀糊状，涂局部，效果更佳。

来源 献方人 湖南常德市第三人民医院已故老中医刘天健 推荐人 湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 吴茱萸10克 大黄10克 黄连5克 胆南星6克

用法 诸药共研细末，醋调成糊状，敷于两足心（涌泉穴处），用净布包扎好，敷24小时即取去。如效果不显著，过12小时，再用醋调敷1次。

说明 本方属“釜底抽薪”之法，方中吴茱萸走厥阴，导热下行；大黄、黄连、胆南星泻火解毒；醋能助药循经。经用此方治疗流行性腮腺炎37例，全部治愈。此外，本方对头面咽喉肿痛等诸般火毒之证，亦有一定疗效。

来源 江西省卫生厅《杏林医选》推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

【针灸】

取穴 角孙

施术 将患侧角孙穴附近头发剪掉，用灯草1小段，蘸香油少许，点燃后迅速向角孙穴处点按，当听到一响声即可。

说明 治疗本病应取患侧的穴位，一般治疗1次即可痊愈。如治疗1次后肿仍不消时，第2天可再按上法点灸1次。本治法为灯草灸疗法，又称“烧灯火”，在民间颇为流行。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

狂犬病

【方药】

配方1 党参9克 羌活9克 独活9克 前胡9克 红柴胡9克 枳壳（炒）6克 桔梗6克 茯苓9克 川芎6克 生姜9克 甘草9克 生地榆30克 紫竹根50克

用法 加水浓煎，温服，每日1剂，水煎服2次。连服3日。

说明 此方治疗狂犬咬伤，据清·王洪绪《外科症治全生集》记载所云有奇效。狂犬咬后症未发作时，民间常用嚼食生黄豆法以测有无中毒。如嚼食

觉有生味，恶心欲呕，则已中毒。反之，嚼食无生味如食熟豆，不恶心欲呕者，是为中毒。中毒宜急煎服此方药。服药3剂后，每隔7天嚼生黄豆检测，直至毒尽。

来源 《外科症治全生集》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 斑蝥10克 螃蟹10克 黑胡椒10克 干姜10克 荜茇10克 冬葵果10克 生大黄20克 滑石20克 巴豆10克 喜马拉雅紫茉莉20克

用法 上述诸药共研为细末、过筛、混匀。每日1~2次，每次3~5克，白酒送服。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是象产，地森、泡瓦热、加嗄、毕毕灵、江巴、曲扎、哈兴、得若、巴朱。具有清热解毒的功效；适用于狂犬病之头痛面赤，恶寒战栗，全身有蚁行感，不欲近人，入水如涉沼泽，或有昏厥不省，或见水则生恐惧。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

配方3 白梨7个 斑蝥7个

用法 白梨挖去核心；斑蝥去头足研碎，装入白梨中间，放入瓷盆内，加少量水，再放入锅内炖烂，1次吃尽。

说明 本方治疗疯犬咬伤人之后，未及时注射狂犬疫苗，患者已狂犬病发作，医学上无法救治，用此方有一线希望。狂犬病患者服用此方后，毒气从小便排出，尿如米泔或颗粒状物，有救治希望。

来源 推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方4 没药 田三七 血竭各15克

用法 上药共研细末，黄酒冲服，每日2次，每次服15克。上药为成人1个疗程的量，小儿酌减。

说明 本方具有活血解毒作用，治疗狂犬咬伤有效。

来源 《山东省中医验方汇编》；推荐人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

流行性出血热

【方药】

配方 1 熟地 30 克　山药 30 克　益智仁 15 克　乌药 10 克　桑螵蛸 15 克

用法 水煎 2 次，取液 300 毫升，分 2 次服，每日 1 剂。

说明 本方适用于流行性出血热多尿期，症见腰瘘乏力，饮一溲一，口干舌燥，头晕，舌质红、少苔，脉细数无力者。多尿期见症为邪退正伤，气阴耗损，封藏失职所致。此方平补肾之阴阳，固敛精气，收涩小便，所以能明显减少尿量，并减少并发症的产生。

来源 献方人：陈治水《上海中医药杂志》，5：28，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 桃仁 15 克　生大黄 30 克　赤芍 20 克　水蛭 10 克　虻虫 10 克　煨甘遂末 3 克

用法 水煎服，沸后 15 分钟，入生大黄，再煎 5 分钟即可；水蛭研末，以生理盐水浸泡数小时，再兑入汤药中，生甘遂煨后研末，装胶囊备用（以汤药送服）。呕甚或神昏者，可直肠给药。

说明 本方具有逐瘀泄热及祛湿之功能，适用于流行性出血热休克属瘀湿热内闭证：血压不升或反复波动，难以稳定，腹痛拒按，大便淤黑，神志恍惚或狂躁谵妄，皮肤、黏膜瘀斑、点显露，球结膜充血水肿，小便自利或不利，舌下静脉淤曲或青紫怒张。兼有脱证者，可配合固脱制剂，加参麦针、参附针等。我们以本方配合固脱制剂抢救出血热休克 30 例，结果总有效率为 97.67%，对照组 53 例，总有效率为 88.68%；中药治疗组平均纠正休克持续时间为 17.57 ± 3.19 小时，对照组为 22.71 ± 2.82 小时，经统计学处理，两组差异显著（$p<0.01$）。

来源 献方人：江西省中医药研究所杨宁。

败血症

【方药】

配方 银花 30 克 菊花（田边菊）20 克 紫花地丁 10 克 蒲公英 20 克 连翘 20 克 黄连 5 克 栀子 10 克 黄芩 10 克 生地 15 克 丹皮 10 克 竹叶 10 克 木通 10 克 甘草 5 克 生大黄 10 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂，重症每日服 2 剂。

说明 本方适用于各种原因所致的败血症。对高热、寒战、皮肤斑疹、肝脾肿大、口渴欲饮、大便干结、小便短赤或深黄等症，有明显的效果。若高热不退者，加生石膏 30 克；神昏、谵语者，加安宫牛黄丸 1 粒冲服。服药大便泻下者无妨，宜续服至热退，疹消为止。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

急性扁桃体炎

【方药】

配方 1 荆芥 10 克 薄荷 10 克 黄芩 12 克 连翘 15 克 板蓝根 30 克 元参 15 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗急性化脓性扁桃腺炎，有显著疗效。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方 2 一枝黄花 20 克 龙葵 15 克 土牛膝 30 克

用法 以上均为鲜品全草 1 剂量，若干者用其 2／3 量。上 3 药均夏秋季采收，去净泥土，鲜用；或晒干切碎备用。水煎服时，3 药混合，1 剂煎 2~3 次，温服，以稍口含数十秒钟后慢饮为好。

说明 此方适用于急性扁桃体炎。病重者可每天用 2~3 剂，频饮为妥；一般 1~2 剂即愈。服时有轻微口涩感。

来源 献方人：江西省上高人民医院彭云秀。

【针灸】

取穴 1　少商　中商　老商　耳尖

施术　用酒精棉球消毒后，用三棱针在手大指背头节上甲指下内、中、外，刺 3 下（外为少商穴）放血。再用三棱针刺耳尖放血。1 日 1 次，连刺 3 次。

说明　少商为手太阴肺经的井穴，针刺具有清热利咽喉的功效。耳尖穴也具有消炎、退热的作用。临床证明针刺“三商”放血，再配合刺耳尖放血治疗，效果更佳。王燕，女，5 岁，就诊时感冒 2 天，咽喉肿痛。体温 39.3℃，咽黏膜充血肥厚，扁桃体轻度充血，舌质红，苔薄黄，脉浮数。立即用三棱针刺三商、耳尖放血。第 2 日体温即正常，咽已不痛，加刺合谷、外关，感冒也逐渐痊愈。

来源　献方人：中国石油天然气总公司物探局职工医院翟建中；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟

取穴 2　耳背上部之静脉，呈树枝状（解剖部位为耳后静脉分枝）。

施术　先用手轻揉患侧之耳廓，使其局部充血，再在耳后寻找其静脉，行局部常规消毒后，用 1 寸毫针于耳后静脉点刺，挤出血液 3~5 滴，即用酒精棉球按压针孔。每日施术 1 次，第 2 次在患侧耳背施术部位下方寻找其静脉点刺，第 3次则仍在第 1 次部位上点刺出血。

说明　经用本法治疗小儿急性扁桃体炎 24 例，结果治愈 21例，无效 3 例。平均疗程 1.9 天。大多数患儿经点刺放血后，咽痛减轻，吞咽困难缓解，体温逐渐下降，肿大的扁桃体随之渐消。

来源　《新医药学杂志》，（7），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

取穴 3　足三里穴

施术　取 5 毫升注射器，用 6 号，$6\frac{1}{2}$号针头抽取板蓝根注射液 4 毫升，取双侧足三里穴，局部常规消毒后直刺约 0.6~1.2 寸深，经回抽无血，再将药

物注入，每侧穴位注射 2 毫升，每日 1 次，3 次为 1 疗程。

说明 上法可治疗急性扁桃体炎症见咽痛，扁桃体红肿，恶寒发热等。操作时应注意取穴准确。曾治 32 例，经 2~5 次治疗，30 例痊愈，1 例好转，1例无效。

来源 献方人：赵文彦《吉林中医药》，2：21，1989；推荐人：湖南中医学院刘建新流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎

【方药】

配方 1 青蒿 9 克 薄荷 5 克 荆芥 9 克 银花 30 克 连翘 30 克 丹皮 9 克 赤芍 9 克 生石膏 30 克 甘草 3 克

用法 水煎，每日 1剂，水煎服 2 次。

说明 本方治疗流行性脑脊髓膜炎。适应于发热，恶热，头痛甚剧，呕吐，口渴，神志昏蒙，自汗，面赤，脉数等症。颈强加葛根 15 克；口渴甚加天花粉 9 克；呕而不渴加半夏 9 克，呕而兼渴加代赭石 15 克；呕而吐苦水加黄连 5 克；大便干结者加生大黄 9 克，后入煎。本方用于流行性脑脊髓膜炎初起，急服之有良效。

来源 献方人：湖南省常德市老中医刘石渠；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方 2 生石膏 50 克 知母 10 克 银花 20 克 连翘 20 克 芦根 20 克 大青叶 30 克 甘草 3 克 羚羊角 3 克

用法 方中羚羊角磨汁冲入药液中服用，或煎沸后 1 小时取汁兑服。余药水煎服 2 次，每日 1 剂，重症每日服 2 剂。

说明 本方治疗流行性脑脊髓膜炎。适应于高热、呕吐、头痛、抽搐、汗出、口渴欲热、舌苔黄、脉弦数或洪数等症。呕吐不止加半夏 10 克、竹茹 10 克，服药后呕吐仍不止者，加代赭石 30 克，布包入煎。热退呕止后，宜加玄参 20 克、麦冬 15 克、玉竹 15 克，续服数剂以善后；若热退呕止后出现神疲、气短、乏力者，加西洋参 10 克，续服至愈。神志昏迷、谵语者加服安

宫牛黄丸。上方剂量小儿酌减。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴　大椎　百会　人中　兑端　曲池　列缺　委中　十宣

施术　以上各穴位均行常规皮肤消毒，先用三棱针刺十宣穴。使出血 1~2 滴；再用毫针刺百会、人中、兑端，刺 2~3 分深，百会穴进针 1 分后卧倒针柄，向前横刺（针尖向前，沿皮下刺）。均用强刺激，不留针；再针大椎 5 分深，施泻法；针曲池穴 1~1.5 寸，针列缺 2 分，委中穴刺 1 寸深，均用强刺激手法. 留针 30 分钟，每隔 5 分针行针 1 次。每天针 1 次。

说明　本法治疗流行性脑脊髓膜炎。适应于高热，头痛剧烈，甚或昏迷，角弓反张等症。本法有退热、止头痛，醒神等作用，可作为急救法之一，须同时服用中药或使用抗生素治疗。

来源　湖南中医药研究所，《湖南省中医单方验方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

白　喉

【方药】

配方 1　鲜土牛膝根 80 克

用法　采鲜土牛膝（苋科）根，洗净泥沙，再用冷开水冲洗 1 次，切成 3 公分长段，捣烂，加入人乳约 120 毫升。用洁净纱布包裹，绞取药汁；如无人乳，用炼乳稀释亦可。将药液含入口中。使其自然徐徐流入患部，冲击喉壁黏膜之神经，而引起反射性呕吐。

说明　此方系浙江嵊州已故喉科中医裘庆章先生治喉证常用的独创治法——吊痰术。严冬初春之时无鲜土牛膝，可用雄黄、僵蚕、牙硝、硼砂、炉甘石各 10 克，研细末，瓷瓶贮藏备用。调配浓度为 5 克和人乳汁 200 毫升左右。此方能缓解白喉患者的症状，防止和减少黏膜脱落阻塞气管引起窒息死亡的发生。符合《内经》“在上者，因而越之”之旨。随着大量痰液的排出，风、热之邪也得以平息。

来源 献方人：浙江省嵊州中医学会张松耕；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

配方2 银花15克 连翘15克 蒲公英18克 板蓝根9克 麦冬9克 白芍9克 生地9克 玄参9克 丹皮9克 川贝9克 黄芩6克 薄荷3克 甘草3克 龙胆草5克 地骨皮6克

用法 水煎服3次，每日1剂。

说明 本方治疗白喉。适应于喉内白膜，咽痛，口燥舌干，面赤声嘶，发热，舌苔黄，脉浮细数。疗效甚捷。

来源 湖南中医药研究所《湖南省中医单方验方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 龙胆草9克 板蓝根15克 牛蒡子9克 栀子6克 木通9克 蝉蜕5克 僵蚕6克 马勃6克 生石膏15克 雄黄3克 牛膝9克

用法 水煎服2次，每日急服2剂，服至大便泻下，病退为止。马勃用布包煎。

说明 本方治疗白喉初起，恶寒发热，喉现白点等症。忌食生冷、油腻、辛辣食物。白喉初起，症不甚剧者服用此方疗效甚佳。

来源 湖南中医药研究所《湖南省中医单方验方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方4 西牛黄 熊胆 麝香 冰片各0.3克 朱砂 雄黄 硼砂各0.8克 人中白（煅存性）3克 黄连0.9克 西瓜霜3克

用法 共研极细末，瓷瓶收藏勿使泄气，每日吹喉4次。

说明 本方治疗白喉。对症见喉间白膜，呼吸迫促，喉如锯声，喉痛声嘶等，有良好的效果。

来源 湖南中医药研究所《湖南省中医单方验方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 少商 合谷 外关 廉泉

施术　少商穴行常规消毒后，用三棱针刺出血；合谷、外关穴针 1 寸深，强刺激，施泻法，不留针；廉泉穴消毒皮肤后，针 3 分，用泻法，不留针。每日针 1 次。

说明　本法治疗白喉。适应于咽喉疼痛、发热，喉间有白点等症。针刺后症状即可减轻。配合中药治疗，效果尤佳。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

百日咳

【方药】

配方 1　百部 15 克　杠板归 30 克　黛蛤散 15 克（包）　海浮石 30 克　朱砂 1.5 克

用法　上方诸药为 1 剂量。朱砂磨研过筛，其他药物均水煎浓缩成膏，然后加入朱砂和适量蔗糖，制成冲剂颗粒 1 包。每天冲服 2 次，1 岁以下每次 1／3 包；1~3 岁每次 1／2 包；3~5 岁每次 2／3 包；5~10 岁每次 1 包。

说明　百日咳为小儿常见呼吸道传染病。本方中百部为润肺止咳良药，药理试验证明有抗百日咳嗜血杆菌的作用；杠板归为民间治疗百日咳的常用草药；黛蛤散、海浮石能清热、肃肺、祛痰；朱砂有宁心安神，镇惊息风之功。相互为伍能清热、润肺、止咳、化痰、解痉、应用本方治疗 50 例患儿，痊愈 46 例，无效 4 例。

来源　献方人：陈蓉蓉《中医杂志》，10：45，1981；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

配方 2　百部 9 克　浙贝母 9 克　天冬 9 克　麦冬 9 克　橘红 6 克　姜竹茹 6克　瓜蒌皮 6 克　粉沙参 6 克　炙紫苑 6 克　鹅不食草 6 克　地龙 6 克

用法　水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　本方适宜百日咳痉咳期使用。若加服鹭鸶涎丸 1粒研吞，每天 2 次，疗效更佳。若咳嗽气逆较甚者，加桑白皮、葶苈子各 6 克；痰多粘稠者，加竹沥、半夏、天竺黄各 6 克；咳久目睛出血、鼻衄者，加生地、白茅根各

9克、生山栀6克；呕吐较剧者加代赭石9克。

来源 献方人：浙江中医学院名老中医马莲湘；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方3 桑叶10克 天将壳10克 炙款冬6克 炙甘草3克 杏仁10克 冬瓜子10克 大蒜头2瓣

用法 上药水煎浓汁100毫升，每隔2小时服25毫升，加入冰糖少许，温热服。

说明 本方适用于1~2岁婴儿百日咳，迁延1~2个月未愈，无发热，无其他并发症，惟顿咳阵作如鸡鸣声，经抗生素及一般止咳药治疗未效者。此药无苦味，婴幼儿易于接受，见效较快。服药时忌食咸味。

来源 献方人：黄一峰《黄一峰医案医话集》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方4 杏仁6克 枳实6克 法半夏6克 茯苓6克 黄芩6克 瓜蒌6克 知母3克 浙贝母6克 甘草3克

用法 上方加水600毫升，煎取300毫升，每日1剂，分2次服。

说明 本方适用于肺热型百日咳，症见面赤，咳痰黄稠，口干，舌红、苔黄，脉浮数，指纹浮紫。曾治王娜，女，2岁，患儿咳嗽2个月，咳声如鸡鸣，反复发作，尤以夜间为重。服此方3剂，咳痰减轻，续服3剂，症状消失。

来源 献方人：河南省柘城县妇幼保健院马本德。

配方5 炙百部10克 鲜侧柏叶10克 天竹黄10克 杏仁10克 前胡10克 葶苈子10克 生甘草10克 陈胆星5克 广地龙5克 鲜石胡荽10克 大枣3枚

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方系浙江省镇海县下郃卫生院傅崇林医师治疗百日咳的自拟方"百天宁咳汤"。方中炙百部润肺止咳；天竹黄清热镇咳；杏仁消痰止咳、宣肺降逆;前胡清热宣肺化痰；葶苈子泻肺消痰、定喘逐水；陈胆星燥湿化痰、

消炎解痉；广地龙平喘利尿；石胡荽、侧柏叶清热解毒；甘草、大枣调和诸药。应用本方加减治疗 50 例，分别于 5~15 天内全部治愈。

来源　献方人：傅崇林《中医杂志》，12：43，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

伤　寒

【方药】

配方　新鲜生姜 30~40 克

用法　将生姜洗净切成薄片，加水煎汁，夜间放露天，不加盖，以收取露水，翌日可服。服用时加温开水冲或代茶不拘次数饮之。

说明　本方主治流行性肠伤寒后期发热证。症见低热不退，或热型变化不规则，发热缠绵不解伴有恶寒者。本方出自《温病条辨》中焦篇，原方主治寒湿作疟，脉濡，寒热。用治肠伤寒后期发热证尚未见报道。一般服 3 日，其热可退。

来源　献方人：江西省南昌市江西医学院第二附属医院徐克明；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

细菌性食物中毒

【方药】

配方　甘草 20 克　绿豆 50 克

用法　将甘草加水煎汁去渣，绿豆煮熟，取汤饮服。每日 3 次。

说明　本方对细菌性食物中毒有效。一般服 1~2 天见效。对药物中毒及其他毒物中毒也可使用。本方系当地民间验方。

来源　献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

急性细菌性痢疾

【方药】

配方 1　白头翁 15 克　葛根 12 克　黄连 6 克　柴胡 9 克　黄柏 9 克　黄芩

6克 木香9克 白芍12克 枳壳6克 秦皮6克 甘草5克

用法 水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明 本方治疗细菌性痢疾。适宜于下痢赤白，发热，腹痛，里急后重等症。下痢日久，不欲纳食者，加淮山药30克；赤痢加生地榆12克；白痢加银花15克；纯血痢加田三七3克、鸭胆子50粒（面饼团包吞）。余祖父曾治小儿钟某，1岁3个月，患发热下痢，经西医诊断为菌痢，服用西药治疗无效，病情加重，施用此方加淮山药治疗，随即痢止。后用五味异功散加炒山药、薏苡仁之类善后，而获痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医

配方2 当归18克 白芍18克 生大黄12克 厚朴6克 枳壳9克 甘草5克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗细菌性痢疾初起，适应于大便红白冻状，里急后重，腹痛，腹胀等症。若有发热者，加葛根12克、黄芩12克；腹痛甚者，加广木香9克。痢疾初起，宜以通下为先，早用通下则湿热可除，气滞可通，泻痢及里急后重自退，决无弊端。若下痢日久，正气越衰而邪气越盛，则不宜使用此方。

来源 献方人：湖南省常德市老中医刘石渠；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方3 鲜马齿苋30克

用法 将鲜马齿苋洗净，捣烂如泥，开水冲服，每服3次。

说明 据唐代孟冼的《食疗本草》记载："马齿苋主三十六种风，煮粥止痢及疳痢"。民间常用此方治疗痢疾，疗效确切。现代药理学研究证明，马齿苋对大肠杆菌、痢疾杆菌与伤寒杆菌均有明显的抗菌作用，对金黄色葡萄球菌等有强力抑制作用。本方如无鲜品，用干品浸发亦可。

来源 献方人：加贺本绪《经效简易百方录》；推荐人：湖南省常德市第

一人民医院刘智壶。

配方 4 马齿苋　白糖各 50 克　大蒜 30 克

用法 将上药加水煎沸，放入白糖再煎 15 分钟后饮用，每日 1 剂，煎服 4 次。上药系成人量，小儿酌减。

说明 本方具有清热解毒杀菌的功效，治疗急性细菌性痢疾效果良好。临床治疗 78 例，有效率达 90%。治疗期间忌油腻、生冷、辛辣食品。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 5 生熟大黄各 30 克　苍术（米泔水浸）90 克　杏仁、羌活各 30 克　川乌（去皮脐、面包、火上煨透）　甘草各 45 克

用法 上药共研细末，为散剂。成人每次服 3~4 克；1 日服 2~3 次。赤痢用灯芯汤送下，白痢用生姜汤送下，小儿用量减半，3~4 岁服成人量的 3/5，1~2 岁服成人量的 1/5。

说明 此方为李汝珍《镜花缘》一书中记载的一张验方。章次公、朱良春等名老中医在诊疗实践中广为应用，每获卓效。本方除治疗急性菌痢外，还适用于肠炎、泄泻。

来源 献方人：朱步先等，《朱良春用药经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 6 当归 60 克　白芍 60 克　枳壳 9 克　槟榔 9 克　甘草 9 克　滑石 9 克莱菔子 9 克　广木香 3 克（磨）　苦参 9 克

用法 上药除广木香及苦参外水煎取汁，以广木香汁调药汁，再和苦参汁服之。每日 1 剂。

说明 此方适用于急性危重痢疾。齐氏曾治一病人患痢疾纯红，一日间至数十次，医治无功，以上方治之，一剂轻，二剂止，三剂痊愈。当代名医裘沛然曾多次将本方用于危重痢疾，而见奇效。裘氏认为，“此方用药并不奇，而各药配伍的用量比例，则为近时所少见，也称上别具一格。”

来源 献方人：裘沛然《壶天散墨》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 7 老鹳草全草（干品）30 克

用法上药加水煎至 200 毫升，分 2~3 次服完，每日 1 剂。7~10 天为 1疗程。

说明 经用本法治疗细菌性痢疾患者 203 例，结果治愈 172 例，占 84.7%；好转 28 例，占 13.8%；无效 3 例，占 1.5%。总有效率为 98.5%。

来源 《新医药学杂志》，（7）；1974；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

【针灸】

取穴 1 ①足三里 天枢
②大肠俞 小肠俞
③合谷 上巨虚

施术 穴位处用酒精棉球消毒后，进针，用平补平泻或泻法。针大肠俞穴时针尖向小肠俞斜刺。每日刺 1~2 次。

说明 治疗急性细菌性痢疾可选上面的 2 组或 3 组穴位，交替使用。发热者，可加刺曲池（双）穴；里急后重甚者，加阴陵泉；恶心呕吐者，加内关穴。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴 2 奇三

施术 用毫针在穴位斜向足跟方向进针，刺入 5 分，约 1 呼 1 吸捻针 1 次，再进针 5 分，如此 3 次。热性痢疾用强刺激（泻法）；寒性痢疾用轻刺激（补法），留针 30 分钟，每日 1 次。

说明 奇三为经外奇穴，在足府后 1／3 稍向内 2 分处为刺激点，男左女右。一般急性菌痢治疗 1~3 次可愈。

来源 献方人：黄伟达等《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

慢性细菌性痢疾

【方药】

配方1 桔梗6克　杏仁6克　炒黄芩3克　黄连2.5克　炒黄柏2.5克　炒苍术4.5克　泽泻3克　厚朴4.5克　大腹皮4.5克　茵陈6克　滑石（布包）9克　通草3克　木香1.5克

用法 水煎2次，日服2次，每日1剂。

说明 本方系著名中医学家蒲辅周治疗属脾胃失调，湿热下注的慢性痢疾之方。主要适应症为：腹时胀痛，纳差便溏，大便有粘液，无里急后重，镜检可见红白细胞，苔多厚秽，脉常弦滑。此方以苦辛配伍，清湿热，调脾胃，使邪有出路，不予固泄，以防邪留成患。

来源 《蒲辅周医案》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方2 仙鹤草15克　桔梗6克　乌梅炭5克　白槿花9哲　炒白术9克　广木香4.5克　白芍9克　炒槟榔1.2克　甘草4.5克

用法 水煎服，1日1剂。

说明 此方系南通市中医院朱良春主任医师经验良方；对于慢性菌痢用之有佳效，方名为仙桔汤。笔者按方加减应用，每收卓效。曾治张某，女，52岁。一年前患急性细菌性痢疾后，经西医治疗，未能彻底痊愈。现经常腹痛、腹泻，便下粘冻。西医至诊为慢性菌痢，用氟哌酸、复方新诺明可暂时控制，但终未能痊愈。中医辨证认为，此属脾肾两虚之泻痢，用上方加减：仙鹤草15克，桔梗5克，乌梅炭5克，白槿花10克，炒白术10克，广木香5克，白芍10克，槟榔5克，甘草5克，诃子10克，川连2克，葛根15克，5剂。药后诸症好转，前方去乌梅炭，加鸡内金10克，干姜2克，服10剂而病痊。嘱其饮食调理，注意腹部保暖，追访1年，康复如初。

来源 献方人：江苏省南通市中医院朱良春；推荐人：浙江绍兴市中医院董汉良。

配方3 鸦胆子60粒　香连丸12克　白头翁30克

用法 用白头翁1味水煎，取汤分2次送服鸦胆子及香连丸。

说明 本方治疗慢性细菌性痢疾，反复发作不愈者，收效甚捷。谭某，患休息痢年余，大便脓血粘稠，里急后重，日10余次，愈而复发，服药多方无效。用此方治疗，5剂而愈。后治疗此病多人，均用此方获效。

来源 献方人：朱卓夫，《临证心得》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

鼠疫

【方药】

配方 安息香5克 黑草乌10克 硫磺10克 阿魏10克 雄黄10克 羌活20克 牡丹皮10克 镰形棘豆15克 麝香2克

用法 上述诸药除麝香外，共研为细末，过筛，再与麝香粉混匀。每日服2~3次，每次3~5克，另取山羊毛煅炭，研细，每次取0.5克与之混合后，再用河子汤送服。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是库库那保，榜那，模色，醒奎等，具有清热解毒的功效；对鼠疫初期及鼠疫流行区的预防有效。亦可用于癫病及炭疽病。服药后须服用热粥或热酥油茶，用棉被盖严，使之发汗数次，效果更佳。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

破伤风

配方1 当归6克 胆南星 防风 白芷 白附子 羌活 天麻各9克

用法 水煎，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗破伤风病。适应于角弓反张，颈项强直，牙关紧闭，呈苦笑面容，痰鸣气喘，头汗等症。此方为玉真散加味而成，用治破伤风有较好的疗效，若加入麝香0.3克（后入煎，收效尤捷）。

来源 民间流传方；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 羚羊角 0.9 克　钩藤 18 克　羌活 9 克　全蝎 3 克　蜈蚣 2 条　茯苓 12克　六神丸（成药）10 粒

用法 羚羊角加水先煎 1 小时，后入诸药（六神丸除外）再煎，沸后 20 分钟即可，每日 1 剂，水煎服 2 次。同时每 4 小时服六神丸 10 粒。

说明 本方治疗破伤风，症见高热，两目直视，手足抽搐，角弓反张，脉洪数者，疗效甚著。

来源 湖南中医药研究所《湖南省中医单方验方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 3 蝉蜕 15 克　黄酒 250 克

用法 将蝉蜕研末，入黄酒煮沸，趁热连渣服用，每日 1 剂。

说明 本方治疗破伤风，适用于创伤后发生吞咽困难，口不能开，颜色苍白，面呈苦笑状等症。服后遍身出汗，牙关即开。可续服玉真散加味方，或用四物汤（当归、川芎、生地、白芍）加钩藤、羚羊角、茯神、川贝煎服。

来源 民间流传方；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 4 老人指甲 3 片　老人头发 9 克　苧麻根 9 克

用法 共烧炭存性，研匀，黄酒送服，每日 1 次

说明 本方为湘西土家族民间验方，服后须使汗出即愈。治疗因外伤而致手足抽搐，角弓反张，呈苦笑面容者，疗效甚佳。

来源 民间流传方；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

取穴 巨阙

施术 取葱白（蜡烛样粗细）1 个，10 厘米长，放在点燃的棉花（经麻油浸泡）火上烤，烤至葱白发黄或黄黑色，放在鸡蛋清内蘸蘸。然后用葱白在病儿巨阙穴上轻轻研摩约 5~10 分钟左右，以病儿口吐白沫为止，1 日 2~3 次。

说明 巨阙穴属心之募穴。此法治疗新生儿破伤风疗效显著，1~2 天症状

明显减轻，3~4 天可痊愈。曹某，出生后第 5 天出现牙关紧闭，面肌痉挛，苦笑面容，四肢抽搐，阵发性发作，经用青霉素、破伤风抗毒素、鲁米那等治疗 5 天，罔效。笔者用该法治疗 4 天痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

炭 疽

【方药】

配方 牛尾蒿 50 克 轮叶棘豆浸膏 30 克 剢倒牛 50 克 莨菪浸膏 50 克 羌活 30 克 安息香 30 克 制水银 30 克 硫磺 30 克 冰片 30 克 牛黄 10克 麝香 2 克

用法 上述诸药除牛黄、麝香外，其余共研为细末，过筛。再与牛黄、麝香粉混匀，备用。每日 2~3 次，每次 3~5 克

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是普尔芒，我大夏堪巴，明间那保等，适用于炭疽病之发高烧或作奇冷，肿处触之痛不可忍，脊椎及腋下出现红点。且局部红肿灼热，如被火烧样痛。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

肺结核

【方药】

配方 1 蒸百部 炙僵蚕各 300 克 白芨 制首乌各 450 克 地鳖虫 紫河车各 150 克

用法 上药共研细末，另以生地榆、茜草、黄精各 450 克，煎取浓汁泛丸如绿豆大，每次服 6 克，1 日 3 次，食前服。

说明 本方为名老中医朱良春之经验方。据朱老介绍，此方“既能养阴补肺，泄热止血，又可化瘀散结，推陈致新，标本兼顾，促使病灶吸收，空洞闭合，收效较为满意”。

来源 献方人：宋祖敬等《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 2　生龙骨粉 60 克　生牡蛎粉 60 克　生三七粉 80 克　生鸡内金粉 60 克　生白及粉 30 克　生百部粉 30 克

用法　6 味研细末和匀瓷器收贮。早晚各用 3 克加入调熟的藕粉或山药粉内服。

说明　此方为一老中医传授于蒲老的经验方，适用于肺结核咯血。

来源　中医研究院《蒲辅周医疗经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3　石灰华 100 克　无茎芥　兰石草　大株红景天　甘草　余甘子各 50 克　沙棘果膏 80 克

用法　将上述诸药共研为细粉，过筛、混匀。每日 2~3 次，每次 3~5 克，用白葡萄煎汤送服。

说明　本方系藏族方，藏名译音依次是居岗、索洛嘎保、巴丫巴、索洛玛保、向安尔、许茹拉、达布堪扎。具有清热润肺、敛肺祛痰的功效。适用于肺蜂巢病（空洞型肺结核）之咳吐脓痰与血，或为青紫色泡沫痰，痰中杂有鱼眼状之脓粒。

来源　《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

配方 4　当归 6 克　白芍 9 克　生地 10 克　前胡 9 克　知母 6 克　川贝 6克　花粉 9 克　茯苓 9 克　麦冬 9 克　桔梗 3 克　法半夏 6 克　甘草 3 克　生姜 1片

用法　水煎服，每日 1 剂，分 3 次煎服。

说明　本方治疗肺结核咯血。诸药共奏养阴降气，祛痰止血之功效。本病服用上方治疗，有较好的效果。刘某，女性，64 岁。曾患肺结核咯血，经西医治疗而愈。近病复发，咳嗽，痰中夹血丝或血点。脉象弦细，舌质红、无苔。用上方加白茅根、侧柏叶，连服 3 剂，咳嗽及痰血顿止。

来源　《红术便览》；推荐人：湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

配方 5　白及 250 克　白果仁 200 克　海浮石 150 克　川贝母　北沙参　前胡　黄瓜籽各 100 克　蛤蚧 1 对

用法 上药研为细末，过80目筛，装胶囊，每粒0.3克，每次服10粒，儿童酌减，每日服3次。

说明 本方治疗浸润型肺结核、空洞型肺结核。本病中医称为肺痨，以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、胸痛、消瘦为主要特征，辨证多属阴虚。本方对阴虚肺热、肺肾阴虚、气阴两虚、阴阳两虚等型肺结核，有疗效快，疗程短，以及结核钙化快，不易复发等优点。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方6 淮山药 生地 熟地 白及各12克 天冬 丹皮各9克 五味子 胡黄连 麦冬 京墨各5克

用法 加水400毫升，煎煮30~40分钟，1剂煎煮2次，分2次服，每日1剂。京墨冲服。

说明 本方治疗肺结核咯血，症见咳嗽吐血，血色鲜红，间夹泡沫，或痰中带血。连服5~7剂，咯血即止。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方7 龟胶 阿胶 陈皮各10克 生地 黄精各20克 旱莲草 仙鹤草 白及 百合 地骨皮各30克 桑白皮 天冬各15克

用法 每剂煎2次，分2次冷服。龟胶、阿胶烊化，兑入药液。每日服1剂。

说明 本方适用于肺结核咯血证，症见咯血、色红，痰色黄、质稠，五心烦热，大便干结，小便色黄，舌质偏红、苔黄少津、脉细数。方中龟胶、阿胶合用，有滋阴、止血、补血的作用。一般只需服3~5剂，即可以完全止血。血止之后，宜续服数剂以巩固疗效。小儿用量酌减。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 止红穴双、颈动脉搏动区双

施术 止红穴（腕横纹至肘横纹分为3等分，止红穴即在其上1/3处，相当于郄门穴上3寸）局部消毒后，用1寸毫针垂直刺入6~7分深，有胀麻

感放射至臂及指尖，得气后用强刺激手法捻转数次，留针40分钟，中间捻转1次，再提针至皮下，将针向心沿皮平卧式刺入，进入6~8分时停止，针柄胶布固定，外敷消毒纱布，留针3~5天。颈动脉区用七星针有规律、节奏、周而复始地雀啄样叩击，一般为10~20分钟。

说明　止红穴为经外奇穴、颈动脉区包含了足阳明胃经的人迎、水突、气舍3穴。配合西医止肺结核大咯血，常有良效。杨××，34岁，男，因肺结核咯血而入院。经用脑垂体后叶素、多次输血，咯血无好转，每天咯血在500毫升左右，经用止红穴针刺留针及颈动脉区梅花针叩击1次后，咯血即明显减少，仅每天数口，经3次治疗后咯血停止。

来源　献方人：四川省成都市量具刃具厂职工医院王启明；推荐人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

颈淋巴结结核

【方药】

配方1　香梗　芋艿（大者）各500克

用法　切片晒干，研细末，用陈海蜇（漂淡）、大荸荠煎汤泛丸如梧子大，每服15克，陈海蜇皮、荸荠煎汤送下。日服2次，至愈为止。

说明　此方治颈淋巴结结核（瘰疬），不论已溃未溃，服之均有特效。

来源　民间流传方；推荐人：湖北五峰县人民医院马立银。

配方2　阿胶200克

用法　先将阿胶块用捣筒捣成粉剂，倒在硬纸上摊开，用紫外线消毒后备用。治疗前先将溃腐或窦道清创消毒，清除坏死组织，疏通管腔，后将阿胶粉敷于创面或填入窦道，用无菌纱条或纱布覆盖创面固定，根据病情每日或隔日换药1次，治愈为止。

说明　本方治疗颈淋巴结结核已溃破，久不生肌之症，有良好的效果。

来源　献方人：尹洪恕《中医杂志》，（3），1990；推荐人：湖南大庸市结核病防治所侯启年

淋 病

【方药】

配方 当归 12g 生地 10g 黄芩 10g 栀仁 10g 泽泻 10g 枳壳 12g 车前子 10g 柴胡 12g 甘草 3g 怀牛膝 15g 乳香 10g 丹参 20g 白茅根 30g 龙胆草 10g 连翘 30g 银花 30g 苡米 25g 野菊花 25g 土茯苓 30g

用法 加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为湖南名中医刘智壶先生之验方，用于治疗淋菌性尿道炎，症见尿频、尿急、尿痛，尿后脓血，苦不堪言者。本病为常见之性病，由淋球菌感染所致。中医学多责之于湿热下注，湿毒内蕴，本方有清热，祛湿，解毒之功效，故此方治疗本病颇为合拍，临床使用，可收一定的疗效。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市神州中医诊疗现代化研究所刘德孚。

梅 毒

【方药】

配方 1 锅烈 3 克 金丹 3 克 石青（阴证用，余证不用此味）1.5 克 银翠 9 克

用法 共研细末，用麦糊趁热合药为丸，如凤仙花子大小备用。每次服 0.3 克，病重者可由 0.6 克加至 0.9 克，用温酒或温开水送服，服至毒消尽时为止。

说明 本方名中九丸，主治梅毒病。适应于淋巴结肿大（痰核瘰疬），全身溃烂。畏寒者加可百草霜 15 克。如服此药后发生腹痛、吐泻、头晕等现象时，宜减量服之，自可消除这些症状。方中 4 味药的炼制法如下：

（1）锅烈制法

配方 水银 30 克 白矾 30 克 微炒去水分 火硝 30 克 焙去水分 食盐 30 克（焙干） 朱砂 15 克 皂矾 30 克

①先将白矾、火硝、食盐、皂矾、朱砂共研极细，再入水银又研，直研至不见水银星珠时为止。分作3份备用。

②以1份堆于小铁锅内，上用大碗盖住，随用醋调熟石膏粉，将碗同锅连接处涂封严密，勿使泄气。

③用炒干黄土或极细河沙，将碗掩住。但须露出碗底，并以铁圈重物套压碗底，不使移动，碗底置浸湿棉花一团，外用大铁钉3只（或用铁三脚架更好），插于地面土中，将锅安置于钉上，约离地面高10公分左右。

④用微火烤胎（火置锅底），焚香计时，待1炷香尽，再以文火升炼，待第2炷香尽时，又以武火（即烈火，以火焰离锅底二指左右为度）升炼，待3炷香尽时，察看碗底棉花是否由湿而干，更由干而成黄黑色，如成黄黑色，即离火待冷。

⑤将已冷丹锅轻轻除去黄土、石膏，揭开丹碗，灵药即升碗上，色白者嫩，色紫者老，色红者恰到好处是上品（如碗上有水银星珠，是武火用早，水银首先飞上，不可使用）此为一转，又称一打。

⑥取第2份药末与一转扫下丹药调匀，合为一处。如前法升炼3炷香，冷定取药，是为二转灵药。

⑦取第3份药末与二转灵药调匀，合为一处，如前法升炼3炷香，冷定取药，是为三转，三转已毕，所得之药即为三打灵药，亦名“锅烈”。药经三打，则水银之本性已绝，服用遂无流弊。

（2）金丹制法（亦名锅丹）

配方　倭铅9克　黄丹60克

制法：

①将铅放入耐火黏土罐内，置火上熔化。

②将黄丹徐徐撒于已溶化的铅上，借重铅气熏蒸，并于黄丹中间搅一凹处，待蒸至凹处发现黑色，四周兼现黄色时，是为合度之证（大约一炷香时即可蒸透），冷定后。去铅取丹，此即金丹，亦名“锅丹”

（3）石青制法

配方　白砒60克　硫黄120克

制法：

①将白砒与硫磺共研细末，投入耐火黏土罐内，上复盖一块铁板，用铁

丝缚紧，再用盐泥将罐全体封固，待干候用。

②将已干丹罐放木炭火中烧之，揣度罐中药已熔化（约3炷香的时间），乃瞰出待冷，剥除泥壳，揭去铁板（用手寅轻，勿使盖上所升之药落下），升于盖上而色如黄芽者为烟硫，沉于罐底而色带暗绿色者为石青，将此暗绿色物取出研细备用（二物虽同出一体，性却截然不同，烟硫有毒，而石青无毒）。

（4）银翠制法

配方 纹银30克 石青30克

制法

①将银打成薄片，剪成小块，投入耐火黏土罐内，火上熔化。

②取石青末约21克，投入已熔银上，用铁筷搅拌，银即自然起发，如不十分起发时，可再投石青末12克，必能起发。所用石青不拘多少，总以银质发透为率。

③将发透之银取出打碎，研为细末，飞去灰渣，其色与靛花相似（翠色），故名银翠，将其浸入冷水，每日换水2次，7昼夜后，火毒即尽，收贮备用。

本方 治疗梅毒为民间秘而不传之良方，但须严格按照炼制要求配制，并遵其用量，方为合拍。患疔疮者忌服，儿童减量。

来源 献方人：刘天健《外科十三大奇方诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 白砒1.5克 明雄黄3克

用法 共为细末，取优质皮纸1张，将药末匀布于纸上，摺为10余折，用木槌在纸上槌击，约1000余下，药即吸入纸层，至纸变为黄色时为度，收藏备用。用时以此纸贴于患处，2~3日换1次。

说明 本方名千槌纸，治疗梅毒，肿痛、溃破、腐烂，不易生肌者，疗效甚佳。此方流传民间，广为民间医者使用。

来源 献方人：刘天健《外科十三大奇方诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 3　黄葵子 20 克　黑草乌 50 克　安息香 20 克　红花 20 克　大黄 25 克　决明子 20 克　乳香 20 克　麝香 5 克

用法　上述诸药除麝香外，共研为细粉，过筛，再与麝香粉混匀。每日 1~2 次，每次适量，用食醋调敷患处。

说明　本方系藏族方，藏名译音依次是索玛然扎、榜嘎、库库那保、各贡、君扎、塔嘎多杰、别嘎尔、拉仔。具有清热解毒，祛腐生新的功效。适用于梅毒病人局部溃烂，黄水淋沥，久不敛口。忌食鱼肉、鸡蛋等。

来源　《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

钩端螺旋体病

【方药】

配方　麻黄 10 克　桂枝 10 克　柴胡 12 克　葛根 20 克　紫苏 10 克　荆芥 10克

用法　水煎服，沸后 5~10 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方适用于因寒湿郁肺闭表的发热证。症见恶寒发热，或往来寒热，无汗或少汗，头身及腰重痛，或周身骨节酸痛，口不渴或渴喜温饮，咳嗽或鼻塞等。此方通过宣肺达表，即可调畅上焦气机，以利化湿，又能疏泄腠理，使湿以汗祛。同时，内郁之邪热亦可随之向外透散，达到汗出湿化热退之目的。经治钩端螺旋体病 20 例，平均退热时间为 59.84 ± 37.14 小时；西医对照组 24 例平均退热时间为 102.11 ± 57.58 小时。经统计学处理有显著差异（$p<0.01$）。

来源　献方人：江西省中医药研究所杨宁。

单纯疱疹

【方药】

配方 1　银花 30g　连翘 30g　竹叶 10g　枳壳 12g　生地 10g　丹皮 10g　栀子 10g　苍术 10g　苡米 25g　苦参 15g　紫草 20g　野菊花 25g　紫花地丁 20g　甘草 3g

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为湖南名中医刘智壶先生之验方，用于治疗单纯疱疹，症见唇缘或口角处小米大小成簇状之疱疹，单发或多发，或与感冒并见者。现代医学认为，本病由病毒引起的急性炎症性皮肤病，可发于口唇、外生殖器等处，以上唇周围为多见。生殖器疱疹在男性多发于包皮、龟头及冠状沟处，在女性多发于阴唇、阴蒂、宫颈处，亦偶有发于臀部或大腿处者。中医学多责之于热毒，湿毒所致，本方有清心脾、祛湿热、解毒之功效，治疗唇周围疱疹，疗效甚佳。

来源 献方人；湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市神州中医诊疗现代化研究所刘德孚。

配方2 生黄芪30g 当归12g 生地10g 黄芩10g 栀子10g 泽泻10g 枳壳12g 车前子10g 柴胡12g 甘草3g 怀牛膝15g 丹参20g 苡米25g 茅根30g 龙胆草10g 连翘30g 银花30g 野菊花25g 土茯苓30g 七叶一枝花10g

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为湖南名中医刘智壶先生之验方，用于治疗单纯疱疹，症见男性包皮、龟头及冠状沟处；女性阴唇、阴蒂、宫颈处，或于臀部、大腿处疱疹，痒或灼热者。现代医学认为，本病是由病毒引起的急性炎症性皮肤病，可发于口唇、外生殖器等处。中医学多责之于热毒，湿毒及正气亏虚所致，本方有扶正祛邪，清热祛湿，解毒之功效，故治疗本病有一定的效果。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市第一人民医院刘步医。

鼠咬热

【方药】

配方 猫头骨（或猫骨）250克

用法　将猫头骨或猫骨放瓦上文火焙干，捣碎成粉过筛，贮瓶备用。用时视咬伤部位大小，用香油适量，将猫头骨粉调成糊状，敷患处，外用消毒敷料包扎。每日换药1次。

说明　本方适用于老鼠咬伤，症见伤口红肿，疼痛，全身寒战，高热、头痛等，甚或伤口溃脓，久不愈口。此方简单易行，疗效满意。

来源　献方人：王耀宗《新中医》，（11）：3，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

阿米巴痢疾

【方药】

配方　鸦胆子20粒

用法　去壳取仁，装入胶囊，开水口服。成人每日服3次；10~15岁每次服10粒，每日3次；3~10岁，每次服7粒，每日3次。

说明　此方治疗慢性阿米巴痢疾。不拘三年两载的顽固性痢疾，往往可奏意外之功效。名医张锡纯治疗痢疾，善用鸦胆子。张氏认为，鸦胆子不但善治赤痢，凡诸痢症，皆可用之，即使纯白之痢，用之亦有效验。而以治噤口痢（初期）尤多奇效。

来源　献方人：沈仲圭《医学碎金录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

疟　疾

【方药】

配方1　草果6克　知母9克　厚朴9克　槟榔9克　柴胡6克　赤芍9克　黄芩9克　法半夏6克　甘草3克　生姜3克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗疟疾。适用于寒热往来，汗出，舌苔白如积粉，脉弦或数，或伴有呕吐、恶心等症。恶寒重者，加重柴胡、法半夏、生姜的用量；发热甚者，加青蒿9克、鳖甲12克，去柴胡、法半夏、生姜。1939年夏秋，

常德县镇德桥一带疟疾流行，余祖父曾从《伤寒论》之小柴胡汤治法，不效。后拟此方施治，收效甚捷。后余临床遇此症亦用本方治之，屡获良效。

来源 献方人：湖南省常德市老中医刘石渠；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方 2 柴胡 10 克 常山（炒）15 克 草果（煨）10 克 乌梅 10 克 槟榔 10 克 青皮 10 克 浙贝母 10 克 知母 10 克 鳖甲 12 克 扁豆 10 克 厚朴 10 克

用法 水酒各半煎服，每日 1 剂，煎 2 次，发作前或后服。

说明 本方为家传治疟方，早年行医农村，每逢患者求治，施此方屡验，2~3 剂即可止。

来源 献方人：湖南中医学院附属二医院孙达武。

配方 3 蜂蜜 30 克 白酒适量（根据各人的饮酒量，酌情增减）。

用法 用蜂蜜兑白酒，在发作前 10 分钟至 1 小时服用，如果发作时间掌握不准，可以在发作的当日连服 3 次。

说明 经用本法治疗疟疾患者 423 例，服药 1 次治愈者 367 例，2 次治愈者 56 例。根据 3 年疗效跟踪观察，复发者仅 15 例。

来源 献方人：《新中医》，（2）：1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 4 生甘草 10 克 生甘遂 10 克。

用法 2 药共研极细末，装入小口瓶内，密封，备用。在疟疾发作前 2~3 小时，先将肚脐用 75%酒精棉球消毒，再取药末 0.5 克放入神阙穴中央，外用 9 平方厘米胶布固定。待病愈后 3 天，将药粉、胶布取掉。

说明 此方系民间验方，临床外用治疗疟疾 864 例，贴药 1 天，治愈者 420 例，2 天治愈者 161 例，3 天治愈者 251 例，无效 32 例。治愈后血检复查疟原虫，均转阴性。

来源 献方人：田中峰《实用中医百科杂志》，2：41，1989；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

【针灸】

取穴 1 大椎 至阳 阿是穴

施术 取大椎穴，沿大椎穴往下按压到至阳穴为止，有压痛之处皆为阿是穴。用毫针刺 3 分，强刺激，用泻法。

说明 治疗疟疾，必须在发作之前 1~2 小时进行针刺，否则疗效不显著。如属于重复感染或恶性疟疾，症状紊乱者，可不拘时间施治。

来源 献方人：王雪苔，《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2 间使

施术 用毫针刺间使穴，入针 5 分，透至支沟穴下。热甚则施泻法；寒多则用补法，并用艾炷灸 2~7 壮。

说明 本法治疗疟疾，症见寒热往来，汗出，头痛等。发热甚者不用灸法。针刺必须在发作寒热之前 1 小时左右进行，疗效才会满意。

来源 《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 3 间使 大杼

施术 用毫针刺间使穴 1寸深，用平补平泻手法，可将针尖朝着支沟穴，刺至支沟穴皮下，即间使透支沟的刺法。大杼穴用毫针刺 3~5 分深，施泻法。

说明 本法治疗各种类型的疟疾。适应于恶寒重，发热亦重，定时发作，发热后汗出甚多。一般在疟疾发作前 30 分钟施行针刺，2~3 次即可治愈。

来源 《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 4 谚譆

施术 消毒后用毫针直刺双谚譆诘穴 5 分深，用泻法，留针 5 分钟起针。

说明 本法治疗疟疾当于发作前 20 分钟左右进行针刺，以观察针后是否仍旧发病。谚譆穴为足太阳膀胱经腧穴，在第 6 胸椎棘突下旁开 3 寸。余以

此穴治疗疟疾，皆获良效。如病久发为疟母（脾脏肿大），可加灸脾俞穴。俞××，男，42岁，工人，住漕桥乡俞家村。患3日疟已2月，服药治疗无效。发病时先恶寒而栗，随发热，头痛，约1小时后汗出热退，四肢倦怠无力。于发病前10分钟左右为针刺譩譆穴，1次即疟未再发。

来源 献方人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

【心理治疗】

施术 在药物治疗同时，配合言语开导或顺情以欲等心理疗法。

说明 在疟疾发病过程中，如伴有情绪变动者，在药物治疗的同时，可配合言语开导，以稳定其情绪，小儿患者则需顺情以欲，多用娱乐疗法。一小儿病疟多日，往来寒热，并手足抽搐。经用泻肝截疟等法治疗后，仍神倦昏睡，目闭不开。诊后，叫与小儿平时一起玩耍的小伙伴们来到患儿床前，打锣敲鼓，唱歌跳舞，嬉戏玩耍，以开小儿之心。未半日，小儿目开如平常，十余天后，患儿疾竟痊愈。此属顺小儿天真活泼之性的心理治疗方法。

来源 《幼科发挥》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

丝虫病

【方药】

配方1 射干15克

用法 水煎后加入白糖10克，每日3次分服。10天为1疗程。

说明 乳糜尿主要由班氏丝虫引起，属于祖国医学“膏淋”“血淋”的范畴。查阅古代中医文献，尚无射干治疗膏淋的记载。笔者临床发现本品对乳糜血尿有效。治疗乳糜血尿104例，其中痊愈94例，无效10例。若患乳糜血尿者，加生地15克、仙鹤草15克；病程长者，加川芎9克、赤芍12克。大多数1个疗程，即可痊愈。

来源 献方人：李象复《中医杂志》，5：44，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2 萆薢 地肤子各30克 石菖蒲 黄柏 乌药各10克 射干50克

槟榔　益智仁　蚤休　苍术各12克

用法　水煎3次，取药液，分3~4次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明　本方适用于乳糜尿属湿热证者。症见尿混浊有块，或带血丝，排尿不畅，尿道口有涩痛感，周身困重，口干苦，舌红、苔黄腻，脉濡偏数。此方为萆薢分清饮加减而成。其中重用射干清热解毒、杀虫除浊，槟榔消积化滞、驱虫利水，地肤子苦寒降泄、清利湿热，蚤休清热解毒。宜忌食油腻，避免过度劳累，节制房事。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3　石莲子（打碎）50克　茯苓　车前子　泽泻　阿胶珠　萆薢　蒲黄炭　熟地炭20克　当归15克　甘草7.5克

用法　上方加水1500毫升，浸泡30分钟，煎至500毫升，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于各种原因引起的乳糜尿患者，凡形瘦神疲，腰酸肢冷，舌质淡，苔白脉沉细，尿液乳白均可采用本方。服药期间宜低脂饮食，配合卧床休息，以利于减低淋巴管内的压力。既往有丝虫感染史者，加服西药海郡生。卢××，男，37岁，小便呈米汤样2月余，在劳累受凉后发生，尿全程为乳白色，伴有凝固块状物，阻塞尿道，发生尿痛及排尿困难，食油脂及劳倦后加剧。患者舌质淡，苔薄白，脉沉数，尿化检为蛋白+++，红细胞+++，白细胞+++，乳糜鉴定阳性。血检微丝蚴阳性。服本方10剂，临床症状明显好转，继服1月，尿常规检查未见异常，乳糜鉴定阴性，随访五年未见复发。

来源　献方人：河南省商丘地区人民医院许秀荣。

配方4　附子　山茱萸　丹皮各10克　肉桂5克　山药　泽泻　萆薢　车前子各30克　熟地　茯苓　菖蒲各15克

用法　上药加水800毫升煎至300毫升，分2次服下，每日1剂。其中车前子包煎。

说明　本方有温肾固摄，泌别清浊之功。主治小便混浊，白如泔浆，频

数不爽，腰膝酸软者。其病为肾阳不足，固摄无权，泌闭失职，脂液下泄所致。临床运用此方每收桴鼓之效。

来源 献方人：商丘地区精神病医院贺美香。

配方5 红参 大黄 泽泻 人中白各25克 猪骨髓200克

用法 以上4味碾为细末，猪骨髓炼油为丸，每丸重6克，每次服2丸，1日服3次。

说明 本方是治疗乳糜尿经验方，此病属中医膏淋范畴。症见尿如乳汁，腰酸腿软，头昏目眩，形容憔悴，气短乏力，脉沉细，舌苔厚腻等。曾用此方治疗3例，皆获痊愈。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

【针灸】

取穴 关元 石门 肾俞（双） 三焦俞（双）

施术 持针器1把，蚊式钳1把、剪刀1把、10毫升注射器1具，$6\frac{1}{2}$注射针头2个，大号三角皮针1个，纱布4块，经高压消毒。选准穴位，用龙胆紫作标记，常规消毒皮肤。在关元、石门穴上下1厘米处用1%利多卡因局麻，用持针器夹住带羊肠线的三角皮针，从麻点刺入皮下组织之间或肌层内穿过关元透石门穴。从对侧麻点穿出，将两端线头紧贴皮肤剪断，放松皮肤，轻轻揉皮肤局部，使羊肠线完全埋于皮下组织或肌层。同样方法从肾俞透三焦俞（双）埋线，盖上无菌敷料5~7天。1个月可重复埋线1次。

说明 羊肠线埋植能延长对经络穴位的刺激时间，以起到穴位刺激的续效作用。对穴位产生一种柔和而持久的刺激，刺激信息和能量通过经穴传入体内，以达“疏其血气，令其条达”的目的。取关元、石门穴有补肾培元，清热利湿功能。肾俞、三焦俞调补肾气，通利腰脊。曾治何某，女，42岁，农民。患丝虫病并乳糜尿8年余，已作过灭丝虫治疗2年仍有乳糜尿。在地市医院用中西药治疗罔效。笔者给予穴位埋线治疗2次症状消失，参加正常劳动。随访3载未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

钩虫病

【方药】

配方 雷丸50克

用法 把雷丸放锅内蒸熟，1日分2次服，温开水送服，连服3天。

说明 本方主治钩虫病，症见腹部隐痛，贫血，食欲不振等。曾治韩某，男，35岁，农民。患上腹部不适，疼痛阵作。纳差，时恶心欲呕，乏力。化验大便：钩虫卵++。服此方治疗后，症状逐渐好转，腹痛消失，饮食增加，诸症均除。复查大便已未见钩虫卵。

来源 献方人：河南省电力医院张玉瑛。

感 冒

【方药】

配方1 荆芥 防风 前胡 独活 羌活 党参 川芎 陈皮 枳壳 柴胡 桔梗 蔓荆子各10克 甘草3克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方为古方荆防败毒散加减方。统治风寒感冒。适用于恶寒，发热，清涕，喷嚏，头痛，身痛，无汗或微汗，咳嗽等症。此方治疗具有上述症状的感冒者，一般服药3~5剂，即能痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方2 银花45克 连翘15克 牛蒡子10克 薄荷5克 荆芥10克 竹叶10克 赤芍10克 丹皮5克 桔梗10克 甘草3克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方为古方银翘散的加减方，统治风热感冒。适应于头痛，发热，恶寒轻或不恶寒，口渴，咽喉痛等症。发热甚者可加生石膏30克、知母12克；午后或夜间发热明显者可加青蒿10克、生地10克；咽喉痛甚者可加玄

参30克、板蓝根15克。1955年长沙地区发生感冒，当时有用桂枝汤治疗者，均发生鼻衄而病不解，余祖父辨为风热证，以此方治疗，收效甚捷。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方3 荆芥10克 薄荷5克 防风10克 白芷10克 羌活10克 细辛3克 川芎10克 僵蚕5克 杭菊10克 甘草3克 蔓荆子12克

用法 水煎，沸后20分钟即可，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗感冒以头痛为主要症状者，疗效甚佳。适用于头痛、头昏，恶风寒，发热，清涕或鼻塞等症。头顶痛可加藁本5克；前头痛加葛根15克；两侧头痛加柴胡10克，本方对血管神经性头痛合并感冒者，也有控制头痛的良好效果。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方4 柴胡12克 党参10克 黄芩12克 半夏10克 甘草3克 生姜3片 大枣10克

用法 水煎，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明 本方为《伤寒论》的小柴胡汤。临床运用此方治疗感冒（或原因不明）寒热往来病症，屡奏奇效。如服药收效不显著者，加青蒿30克。适用于先恶寒甚剧，随之发热，出汗。每日定时发作1次或隔日定时发作1次，或伴口苦，头晕，恶心，呕吐，咽干，舌苔白或黄，脉弦等症。曾治刘某，女性，23岁。近来每天晚7时左右发生寒热往来，先恶寒（欲盖被），随发热，历时3小时左右，伴呕吐，纳呆，两胁不适，口苦，喜冷饮，大便干，舌苔薄黄，脉弦。服上方3剂，诸症痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方5 香薷 藿梗 佩兰 神曲 扁豆各10克 厚朴8克 青蒿12克 黄连5克 地骨皮 桑白皮各15克

用法 加水煎药2次，分2次温服。药后饮开水或热稀粥1碗，以助汗出。

说明　本方适用于暑令感冒，症见发病，恶寒发热，头身重痛，无汗或少汗，纳少脘胀，口干不喜饮，舌质偏红、苔白或黄，脉濡。此方为四物香薷饮加重芳香化浊、清热解暑药物，治疗暑令感冒疗效甚捷。治疗期间，忌油腻、生冷食物及避免凉风外袭。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6　红糖　大枣各30克　鲜姜15克

用法　上方加水1500毫升，煎服500毫升，每日1剂。

说明　本方祛风散寒，治疗伤风咳嗽，头痛，胃脘疼痛以及产后受寒腹泻，恶寒，身疼等症。服药后以汗出为好。

来源　献方人：武汉同济医大附属同济医院艾人铮。

配方7　鲜石胡荽12克

用法　上药晒干，研为细末，装瓶密闭保存备用。用时开启瓶口，以鼻嗅之，1日3次，得嚏而愈。

说明　石胡荽又名野园荽、鹅不食草。李时珍云："鹅不食草气温而升，味辛而散，阳也；能通于天，头与肺皆天也，故能上达头脑，……内达肺经。"用本法治疗感冒之鼻塞头痛、流清涕，可立即通气神清，得嚏而愈。

来源　献方人：童志成，《中医杂志》，7：449，1958；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方8　糯米250克　生姜5片

用法　上3味于砂锅内加水1500毫升，沸后，加入带须葱白头5个，煮至米熟，再加酸醋50毫升，入内搅匀，趁热吃粥，或只服粥汤，盖被睡，以出汗为度。

说明　本方出自清代吴翌凤《灯前丛录》，专治一切感冒证。如风寒暑湿，头痛骨痛，并四时疫气流行等。岳老将此方用量略加变通，施于老人感冒，安全有效。

来源　中医研究院西苑医院《岳美中医话集》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴 1 合谷 曲池 间使 十宣

施术 合谷、曲池、间使 3 穴。用毫针针刺，施透天凉手法；十宣穴用三棱针点刺出血。每天 1 次，热退即停针。

说明 本法可治疗感冒及上呼吸道细菌感染所致的发热。合谷、曲池、间使穴可清解热邪，十宣放血可使体温下降。

来源 献方人：赵尔康《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2 液门

施术 取双侧穴位，避开可见的浅表静脉，用毫针顺掌骨间隙刺入 0.5~1.0 寸，左右捻转数次，至局部有酸胀或麻电感，向指和臂肘部放散，即留针 15~30 分钟，每隔 5 分钟捻转催气 1 次。每天针 1 次。

说明 本法治疗一般伤风感冒，申氏曾治疗 394 例，总有效率达 98%，疗效颇捷，一般 1~2 次即可治愈。

来源 献方人：黄伟达等《河南中医杂志》，4：19，1988；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3 大椎

施术 用毫针捻转进针，刺 4~5 分深，用平补平泻手法，留针 5~15 分钟，每日 1次。

说明 本方治疗一般感冒，适应于头痛，发热，鼻流清涕或鼻塞不通等症，一般针刺 1 次，即可治愈。

来源 《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

取穴4 耳尖、肾上腺。

施术 酒精棉球消毒后用三棱针点刺穴位放血，每穴放血 3 至 5 滴。每日 1 次，两耳交替进行，一般 1 至 3 次即愈。

说明　本方适用于普通感冒、上呼吸道感染等引起的发热，随症加以配穴，扁桃腺炎配扁桃体，疼痛明显加神门穴，每获良效。对于某些不明原因引起的发热，也多有较好疗效。曾治张童，男，6 岁。外感高热不退，应用抗生素静滴及地塞米松治疗 3 日，仅用药后短时缓解，随即体温又升高至 39 度以上。应用耳穴治疗，取左耳耳尖穴、肾上腺穴及扁桃体 3 穴点刺放血，半小时后体温下降，1 小时后恢复正常。次日又点刺右耳 3 穴，后未再发热。

来源　献方人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

取穴5　曲池（双）

施术　用 2 毫升注射器抽取柴胡注射液 2 毫升，选准穴位，常规消毒皮肤，直刺 3.5 厘米，然后提插，使穴位“得气”有酸胀感后，回抽无血，将药液注入，每穴 1毫升。

说明　本方主治感冒高热，咽喉疼痛，该法具有疏风清热，调和卫营功能，加上柴胡注射液的直接作用，治疗发热效果更好。曾治朱××，男，21 岁，患感冒已高烧 9 天，体温均在 40℃左右。已用抗生素、解热镇痛药仍体温不降。用此方治疗 3 小时后体温降至 38.5℃。翌日 38℃，照上方再施；第 3天体温降至 37℃，同上施术再次注入手三里穴（双），第四天体温正常，病遂痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位　双手掌的大鱼际中心点，即合谷穴的反面。

施术　医者用自己的一只手的拇指指腹接触患者的一侧大鱼际中心点，其他 4 指自然接触于患者手背托住，不让患者的手任意动弹，拇指随机按压，其按压用力之大小，以患者感到稍有疼痛感觉而能忍受为度。所用的压力须始终保持一定的力度和稳定性，持续 20 分钟即可。

说明　感冒发热，使用本法能收到奇效。对老年人及小儿使用本法退热，所用压力要小一些，但必须询问患者是否有压痛，无按压痛感，则不会有效。对年青体壮及肥胖的患者，所用压力又要大一些，总之，以有压痛感而又能忍受为度。

来源 献方人：广东省番禺市中国数术气功研究会孙振华。

【气功】

功法 停闭吐纳功

练功要点 ①侧卧：屈膝握拳，舒适自然。用鼻深吸气后，停闭呼吸，当感到胀闷时，用口细缓吐出。再如前吸气—闭气—吐气，重复20次，此时可感到身热有汗。然后翻身向另一方向侧卧，姿势同前，行吸气—闭气—吐气，重复20次。②仰卧：两手4指紧握拇指，同时尽力卷屈脚趾，两眼轻轻闭合。用鼻吸气，停闭呼吸片刻，再从口中细缓吐气，重复20次。

说明 此功适宜于伤风感冒引起的头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、恶寒发热、全身不适等症。

来源 献方人：上海中医学院吴鸿洲；推荐人：湖南省中医药学校谭同来。

急性支气管炎

【方药】

配方1 苏叶 荆芥 前胡 紫菀 款冬花 百部 防风 瓜蒌壳 杏仁 桔梗各10克 甘草3克 矮地茶30克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗急性支气管炎，亦可用于慢性支气管炎。适应于咳嗽，吐白痰，咽喉痒，恶风寒，清涕或鼻塞等症。临床凡具有上述见症者，使用此方治疗，屡用屡效。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方2 百部 五味子各9克 开金锁 全瓜蒌各15克 马勃3克 南天竹6克 天浆壳3只

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为名老中医姜春华治咳验方。用于一般急性支气管炎咳嗽，

不拘寒热，虚实、新旧，皆可服用。若遇痰多者可加川贝、半夏、桔梗；痰黄成块加竹沥、竹茹、蛤粉、天竺黄；干咳无痰或痰少而粘，加麦冬、天冬、石斛、北沙参、木蝴蝶；遇有阳虚肢冷畏寒，脉微，舌淡者，加附子、肉桂，或桂枝、干姜；气短懒言，四肢无力者，加黄芪、党参；脾虚痰多咳唾不止，加入朱砂六君丸、干姜。

来源　《名医特色经验精华》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3　旋覆花 15 克　全瓜蒌　玉竹　麦冬　紫菀　冬花　南沙参　杏仁各 12 克　川贝 8 克　阿胶珠　黄芩　苏子各 10 克　蝉衣 6 克

用法　上药加水 500 毫升，煎至 200 毫升。每剂煎 2 次，分 2 次服。其中旋覆花包煎；川贝研成细末，冰糖适量研细调和，用汤药或开水送服。

说明　本方适用于急性支气管炎干咳者。此证为肺阴不足，肺失滋润。症见干咳无痰或少痰，口干或苦。舌质红或光。本方有清滋肃肺之功，笔者屡试皆效。

来源　献方人：浙江温岭中医院詹学斌。

配方 4　桔梗（炒）　荆芥　紫菀（蒸）　百部（蒸）　白前（蒸）各 1000 克　甘草（炒）360 克　陈皮（水洗去白）500 克

用法　共为末，每服 9 克，开水调下，食后临卧服，初感风寒，生姜汤调下。

说明　本方具温润和平之性，临床加减治疗急性支气管炎之咳嗽，收效甚佳。若风寒初起，头痛鼻塞，发热恶寒而咳嗽者，用本方加防风、苏叶、生姜以散邪；若暑气伤肺，口渴心烦溺赤者，用本方加黄连、黄芩、花粉以直折其火；若湿积生痰，痰涎稠粘者，加半夏、茯苓、桑白皮、生姜、大枣以祛其湿；若燥火焚金，干咳无痰者，加瓜蒌、贝母、知母、柏子仁以润燥。久咳不止，其症腹满不食，令人多涕唾，面目浮肿，气逆，以本方合五味异功散。若七情气结，郁火上冲者，用本方加香附、贝母、柴胡、黑山栀；若内伤饮食，口干，痞闷，五更咳甚者，用本方加连翘、山楂、麦芽、莱菔子。

来源　《医学心悟》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方5 麦冬 桑白皮 天冬各10克 知母 川贝母 陈皮 黄芩各12克 甘草3克

用法 将上药共煎2次取汁，分3次内服，1日1剂，连服3日。

说明 本方适用于急性支气管炎咳嗽兼口鼻咽喉干燥，痰咳不爽之燥咳证。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡南斗漆村卫生室陈和町。

配方6 川贝母麦冬 五味子 桔梗 薄荷各10克 知母 桑白皮 百部各12克 甘草5克

用法 水煎服，每日2~3次，饭前半小时服，每日1剂，上方为成人量，小儿酌减。

说明 本方治疗急性支气管炎属阴虚肺热伤风之证者，具有清热、润肺、疏风止咳的作用，尤其对老人和小儿咳嗽有明显疗效。服药期间忌酒、油腻及辛辣食物。郭某，女，55岁。干咳少痰，口干咽痒，时发潮热，舌红无苔。多方治疗未愈，服用本方3剂后，诸症大减，再服4剂而痊愈。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

【针灸】

取穴1 百会 风府 肺俞 太渊 列缺

施术 用毫针针刺，施平补平泻手法。风府、肺俞针3~5分深；太渊、列缺穴可进针5~8分深；百会穴进针1分后，针尖朝前下方沿头皮刺3分。每日针1次。

说明 本法治疗急性支气管炎。适应于受风寒而发咳嗽、吐痰，或伴气急等症。如施用烧山火手法，则疗效尤佳。

来源 献方人：赵尔康《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 太渊

施术 用毫针刺入2~3分，用补法，按子午流注针法之“纳支法”施治。

说明　本法治疗急性支气管炎。适应于咳嗽日久不愈，吐痰量少，伴乏力，易出汗等症。一般治疗3~5次即可收效。

来源　《针灸聚英》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

慢性支气管炎

【方药】

配方1　苏子10克　杏仁10克　瓜蒌壳10克　浙贝母10克　陈皮10克　半夏10克　茯苓10克　干姜3克　细辛3克　五味子3克　甘草3克　矮地茶30克

用法　水煎服，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗慢性支气管炎。适用于咳嗽，吐白痰，早晚症状明显，或伴有气喘，口不渴，或渴喜热饮，胸背冷感，舌苔白，脉滑或迟等症。曾治李某，女性，54岁。患咳嗽，每遇天寒冷即发作，早晚症剧，吐白痰涎，胸背冷，口不渴，舌苔白滑，脉小弦滑。给与此方治疗，服药5剂症状即见减轻，续服5剂而诸症痊愈。本方对有发热、吐黄痰、口渴喜冷饮者，不宜服用。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2　麻黄　法半夏　川椒　桃仁　白芥子各10克　杏仁　僵蚕　瓜蒌壳　紫菀各12克　细辛4克　葶苈子30克　丹参20克

用法　用水煎药2次，共取药液300毫升，分2次温服。以上为成人1日量。每日1剂。

说明　本方适用于慢性支气管炎急性发作的治疗。临床可见喘咳发作较甚，不得平卧，胸闷气憋，痰色白泡沫状，心慌心悸，目唇青紫，舌质偏暗、苔白，脉滑。本方为小青龙汤加减而成。痰热及肺肾亏虚之证不宜用上方。待症状缓解后，应采用培本法。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3　黄芩15克　连翘　紫菀　款冬花　僵蚕　杏仁各12克　象贝母12

克 黛蛤散 枇杷叶各15克 鱼腥草30克 苏子10克 蝉衣8克

用法 上药加水500毫升，煎至200毫升，沸后再煎15分钟，每剂煎2次，分2次服。

说明 本方治疗慢性支气管炎属痰热蕴肺者为佳。症见发热、咳嗽、痰黄成块或难以咯出，舌质红、苔薄黄，脉数。如痰黄咯不爽加猴枣散，每日1~2支，开水送服。此方笔者经数十年临床运用疗效甚著。

来源 献方人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方4 熟地黄15克 当归9克 法半夏9克 茯苓9克 陈皮3克 甘草3克 生姜3片

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗老年性慢性支气管炎。适应于阴虚冲气上逆之久嗽不愈，喘急，痰多，无外感风寒证者，服之神效。曾治周某，60岁，患咳嗽月余，昼夜不能安枕，杂治不效。更加喘急痰涌，舌白而质黯，脉浮缓。拟此方，服药2剂，即咳喘停止而愈。

来源 献方人：萧琢如，《遂园医案》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方5 党参18克 桔梗15克 川贝母 面煨诃子 蝉蜕 通大海 法半夏 厚朴 甘草各10克 麦冬20克 石菖蒲6克

用法 水煎2次取药汁，冲冰糖和鲜牛奶适量，每日服3次，每次服150~200毫升。条件有限者，改加白糖亦可。上药系成人量，小儿酌减。

说明 本方具有益气、滋阴、润肺、化痰、宣通、开窍及利咽之功能。主治慢性支气管炎咳嗽日久，声音嘶哑，语言难出。临床治疗52例，总有效率95%。服药期间忌烟、酒、辛辣、油腻。一般连服3~5剂可愈。

来源 献方人：陈治安《锦方选集》；推荐人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方6 麻黄 罂粟壳 厚朴 五味子 射干 百部 前胡 苏子 杏仁各10克 山药30克 陈皮6克 炙甘草3克

用法　水煎服，每日1剂，分2次服。

说明　此方治疗慢性支气管炎。症见胸闷气急、咳喘不止，痰多而粘。其色黄白相兼者，有较好疗效。方中麻黄配罂粟壳，一宣一敛，调节肺系，具有良好的止咳平喘之功；山药，张锡纯谓其能"滋润血脉，固摄气化，宁嗽定喘，强志育神。"故方中使用大剂量调补脾肺；合用其他诸药，以加强化痰止咳之功。

来源　献方人：湖南省西湖农场医院孙旭升。

配方7　橘红　川贝母　制半夏各12克　胆南星8克　射干10克　枇杷叶15克

用法　水煎3次，每日服3次，早上饭前半小时服，中午和晚上饭后1小时半服。上药为成人量，小儿酌减。

说明　本方治疗慢性支气管炎久咳不止，喉痒，稠痰难出，多有显效；初病有风寒者不宜服用。李××，女，45岁。有慢性支气管炎病史，此次咳嗽咽痒，吐稠痰1月余。多方治疗效果不佳，经服上药3剂而愈。服药期间忌酒和油腻食物。

来源　献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方8　白公鸡肉1000克　半夏　三七　沉香　杏仁　远志各100克　蜂蜜500克

用法　上药前6味加水3000毫升同煮，熬干水，烘干为细面，炼蜜为丸，每丸重9克。成人轻者每次服1丸，每日3次；重者每次2丸，每日3次，儿童减半。

说明　本方治疗慢性支气管炎以咳嗽、咯痰、喘息为主症的患者。本方具有温中化痰、活血降气、益肾摄纳、止咳平喘之功效。白公鸡肉温中益气，主下气、安五脏、利小便。临床观察112例，结果：临床控制11例，显效42例，好转54例。总有效率95.5%。曾治曹某，男，43岁，1986年11月4日诊。患者咳喘屡发已12年，胸闷心悸阵作3年，每年冬重夏轻，遇寒冷尤甚，近2周加重。症见咳嗽气喘，痰白而稀且量多（每日约300毫升），胸闷，心悸不宁，活动则加剧，面色苍白，口唇微紫，四肢厥冷，双下肢水肿，

按之凹陷不易起，舌质偏紫、苔白，脉细数。胸片示慢支并感染、肺气肿、肺心病。心电图提示：窦性心动过速，肺型P波。服上药2周后咳喘减轻，浮肿消退。继服2周，咳喘消失，心悸亦除。追访2年未复发。对急性发作症见发烧、咳嗽、吐黄痰者，配合麻杏石甘汤加银花、连翘治疗，效果显著。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

配方9 五味子50克 罂粟壳600克 枯矾30克 杏仁72克

用法 上4味研极细末，炼蜜为丸，如绿豆大，每服10~15粒，1日2次，白糖开水送下。

说明 本方为名老中医朱良春经验方。适用于慢性气管炎久咳不止者，一般服3~5日即可平复，不致产生依赖性。如有外邪发热者，暂勿使用。

来源 献方人：陈泽霖等《名医特色经验精华》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿朝。

配方10 法半夏6克 茯苓12克 白术12克 甘草5克 苏子 浙贝母 瓜蒌皮各10克 旋复花9克（包煎）橘红6克 炙紫菀 炙款冬花各10克

用法 水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为朱古亭老师用于痰湿咳嗽之经验效方。方中用半夏、茯苓燥湿化痰，加白术、甘草、健脾适中，苏子、浙贝、瓜蒌皮降气化痰，旋复花、炙紫菀、炙款冬花、橘红利肺降逆止咳。若气急加沉香4克、代赭石15克；纳差加鸡内金9克，炒谷芽12克。

来源 献方人：浙江中医学院朱古亭；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

配方11 天将壳10克 南天竹子10克 金锁银开15克

用法 水煎服，1日1剂，煎服2次。

说明 此方又称“止咳三味”，凡经久不愈的老年性馒性支气管炎，小儿慢性支气管炎久咳不愈，均可应用。此方系民间单方，天将壳为萝摩的果实，俗称婆婆针、麻雀棺材；南天竹子是观赏花卉南天竹的果实，冬季结果色红；金锁银开又称开金锁，郎野荞麦之根。曾有一小儿，咳嗽复发月余，用去医

药费200余元不见寸效，后用此3味，药费不到0.20元，病霍然而痊。

来源 献方人：上海中医学院姜春华；推荐人：浙江绍兴市中医院董汉良。

【针灸】

取穴1 ①合各（双） 风门（双）

②列缺（双） 肺俞（双）

③天突 丰隆（双）

施术 穴位消毒后进行针刺，风门穴、肺俞穴与天突穴进针3分深，均用平补平泻手法。每日针1次。

说明 3组穴位可交替使用。受寒即发，胸背冷，属寒证者，可用烧山火手法；风门穴、肺俞穴加拔火罐。伴发热，口苦，吐黄痰，喜冷饮之热证者，可用透天凉手法。如吐痰量多者，可加丰隆穴针刺。

来源 湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2 喘点（主穴）：双手拇指指掌关节桡侧赤白肉际处。咳点（配穴）：双手掌面第2、3掌骨间隙食指与中指间蹼后1厘米处。施术局部常规消毒，选用26至28号1寸毫针，刺喘点时患者拇指屈曲，医者左手食指置于喘点下掌面处，以防针尖穿透掌面皮肤，白手太阴肺经指掌关节赤白肉际处进针，针尖向手心，使针体紧贴关节间隙外之骨膜表面，行快速捻转手法，使之得气。运针期间让患者配合深呼吸，并间断喘、咳，直到喘咳消失为止。针咳点时患者掌面向上，针体与掌面垂直，快速直刺，进针5分左右，行提插捻转手法，得气后留针30分钟。

说明 一般喘咳仅针任何一侧喘点，如不能完全控制症状，加刺同侧配穴咳点。每日针1次，隔日左右手交替，10次为1疗程。应用本法治疗慢性支气管炎100例，临床痊愈22例，显效53例，好转21例，无效4例。

来源 献方人：马明非《甘肃中医》，4：37，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【推拿按摩】

操作部位 上背部、软腰部、肺俞、脾俞、肾俞。

施术 ①手掌上下来回推擦上背部15分钟，用力轻缓动作滑利，再用鱼际部稍加力擦软腰部5分钟，点按肺俞、脾俞。第1疗程按此手法治疗15次。②拇指顺经按压上背部诸经，即督脉、膀胱经1线、膀胱经2线、颈肩段手三阳经各2、3遍，手根揉腰部5分钟，按肺俞、脾俞、肾俞，第2疗程按此手法治疗15次。③顺以上各经脉揉15分钟，揉软腰部5分钟，点按肺俞、脾俞、肾俞，第3疗程按此手法治疗15次。

说明 慢性支气管炎属于祖国医学中的“痰饮”、“咳嗽”、“咳喘”等范畴。痰饮停滞，肺之宣降失常而上逆，则致周围诸经气乱，甚或影响全身。手法化痰有奇效，本法通过调脏腑、温经络、疏通经气等手段而达到化痰止咳的治疗目的。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

支气管哮喘

【方药】

配方1 甘遂15克 白芥子30克 延胡索30克 细辛15克 麝香1.5克 生姜汁适量

用法 将方中前4味各研细末后，加入麝香和匀，用生姜汁调和，涂搽在肺俞、百劳、膏肓等穴上，涂药之后，必然麻辣疼痛，但须忍耐，不可抹去，等候约3炷香的时间，才可抹去，10天之后，再涂1次，如此涂药3次。

说明 本法治疗支气管哮喘，一般涂药3次后，即可止喘，而不再发作，如未完全根治者，可再继续涂药，极重之哮喘，不出10次，必可治愈。

来源 《张氏医通》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 曼陀罗花45克 火硝3克 川贝30克 法半夏24克 泽兰118克 款冬花15克

用法 上药共研为细末，用老姜500克，捣烂取汁，将药末合匀，用一个有盖的茶杯盛贮封固，隔水蒸1小时后取出，再用熟烟丝300克和匀，放通风处，吹至七八成干（不可过于干燥，恐其易碎）时，收藏备用。每月以旱烟筒或水烟袋，或制成香烟卷，点燃如平常吸烟法吸之。

说明 本法为吸烟治疗哮喘的方法，一般吸此烟后，即可渐渐使哮喘停止发作而愈。

来源 献方人：张觉人《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 旋复花 防风 五味子各9克 鼠鞠草 全瓜蒌 合欢皮 老鹳草 碧桃干 野荞麦根各15克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为名老中医姜春华经验方，适用于哮喘发作之时。气虚者加黄芪30克、党参15克；阴虚加生熟地各15克；痰多加半夏9克、贝母各9克；干咳加玄参、麦冬各9克；热证加竹沥、生石膏各30克；寒证加附子9克、肉桂3克。

来源 献方人：陈泽霖等《名医特色经验精华》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方4 白芥子90克 轻粉9克 白芷9克

用法 共为细末，用蜂蜜调匀作饼，火上烘热，贴背上第3胸椎处。贴药之前，先用凤仙花（又名指甲花）连根带叶，煎熬取浓汁。趁热蘸汁，在背心（胸椎及椎旁两侧）上用力擦洗、冷则随换，以擦至发热为止，再贴药饼。

说明 此外治疗方治疗哮喘疗效甚佳。但要注意，贴药后不久即会觉局部热痛难忍，务必极力忍耐，切不可轻易揭去，冷则将药饼揭下，烘热再贴。1饼可贴2~3日，直贴至喘止病愈。一般治疗5~6天，即可治愈，并很少再发。如无凤仙花，可用生姜拌炒，热擦背部亦可。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方5 方① 炒苏子10克 白芥子10克 葶苈子10克 熟附子5克 炒黄芩10克 炒栀子10克 川贝母10克 化橘红15克 白术15克 半夏10克 麻黄5克 方② 蛤蚧3对（去头足，切成小块） 小青蛙（干品）300克 海麻雀100克 川贝母100克 甜杏仁100克 淮山药100克 胡桃仁250克

用法 方①用水600毫升煎为250毫升，一次服完。再加水500毫升煎为200毫升，当茶饮。每日1剂，痊愈为止。方②，将蛤蚧、小青蛙、海麻雀分别放在瓦片上，用炭火煅为焦黄，然后将其他药分别用文火炒至微黄，共研成细末，炼蜜为丸。早、中、晚各服1次，每次9克，用方①煎液或用红参5克，加水100毫升煎1小时取液，送服药方。

说明 本方是祖传秘方，治疗哮喘，冷哮及热哮皆宜。经两代人临床运用，所治近1000例，疗效显著。据资料统计，有效率（痊愈及显效）为98%，杨××，男，52岁。患哮喘反复发作15年，每逢冬春季节发病，屡用中西药治疗收效不佳。近因受凉发病，症见咳嗽、呼吸急促，喉中痰声如拽锯，整夜不能入睡，舌淡红、苔黄腻，两肺布满哮鸣音，脉滑数。服方①5剂后，哮喘大减，已能入睡，守服12剂，并冲服方②药丸，诸症若失。续服1月善后，随访2年未见复发。

来源 献方人：广东省广州市越秀区洪桥卫生院罗广明。

配方6 麻黄3克 杏仁9克 白芍9克 干姜3克 细辛3克 五味子5克 桂枝尖6克 清半夏6克 甘草5克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗支气管哮喘。适应于气逆迫促，喘且呻，或兼肩息者。若烦躁，口渴，脉数，可加生石膏30克；脉虚无力者，去麻黄。此方治疗本病有特效。曾治一外感痰喘者，喘逆甚剧，脉甚虚数。投以上方去麻黄，加党参15克、生石膏25克，1剂而喘定。笔者临床亦运用此方加减治疗哮喘，每收良效。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 7 生龙骨　生牡蛎各 30 克　生白芍 15 克　法半夏　苏子（炒捣）牛蒡子（炒捣）各 12 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗支气管哮喘，服小青龙汤方病未痊愈，或愈而复发者。口渴，心烦，脉数者，加生石膏 30 克。张锡纯治疗外感痰喘，服小青龙汤去麻黄加杏仁，热者加生石膏，莫不随手而愈，继服此方 1 剂，必不再发；如不效者，则用此方治疗，1~2 剂必然痊愈。余临床遵其法，所治者收效颇佳。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 8 炙麻黄　炒枳壳　杏仁泥　前胡　款冬花　紫菀　法半夏　桔梗　炙甘草各 10 克　海蛤粉 15 克　细辛　五味子各 2.5 克　鲜生姜 3 片　大枣 3 枚

用法 水煎 1 小时，分 3 次温服，此为成人剂量，如系 1~3 岁小儿，1 剂可分 3 日，15 次服完；4~8 岁儿童，1 剂可分 2 日，8 次服完，如为久病重病，可连服 3 剂，收效后可继续服 3 剂，再停药观察。

说明 本方是湖北中医学院张梦侬老中医的治疗哮喘验方。适用于咳嗽初起，痰不易出，气逆冲上，喉中作响，渐至声如曳锯，顺不得卧，只能俯首向前，呼吸均感困难，甚则肩抬肋陷，多于冬春病剧，或夏季反复，或四季均发，但发作多因气候变化而引起，或连发数日不休，或每日夜间必发，或正午和夜半定时发作等。张氏体会，本病患者如使用过激素治疗，则此方疗效较差，如未用过激素治疗，则疗效较佳。一般服此方 3 剂，其哮喘即平。经观察有些新发轻证，服药 3~5 剂后，即未再发。如王××，女，9 岁。哮喘经年频发，冬季更剧，发作则顺息不得卧。连服本方数剂，至今 7 年病未再发。

来源 献方人：张梦侬《临证会要》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 9 青木香　桑白皮　清半夏　茯苓　甘草　当归　川贝母　杏仁　五味子各 6 克

用法 第1天晚上煎服第1剂头煎，药渣留存；第2天早上煎服第2剂头煎，药渣留存；第2天中午煎服第3剂头煎，药渣留存；第2天晚上，将所留存的3剂药渣，同纳于一罐，再煎1次，顿服。每次服药之后，接着再喝1杯冰糖水。

说明 本方有祛痰、平喘、止咳的功效。适用于痰多质稀，久喘且伴有咳嗽，舌苔白腻，而无新感外邪，寒热不显著者。服药时，宜禁吸烟饮酒，并禁食辣椒、葱、蒜等。从治疗时起，7天内禁止房事。

来源 献方人：杨作楳，《临证录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方10 瓜蒌仁 川贝母 杏仁 苏子 半夏 橘红 茯苓 桑白皮 当归各9克 麻黄3克 鹅管石12克

用法 水煎取汤，再将雪梨汁2匙冲入汤内服用。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方原系费伯雄（《医醇賸义》）的经验方，原方桑叶由名医沈仲圭改为桑白皮。适用于风痰于肺，经久哮喘咳嗽。沈氏曾治王某支气管喘息，屡易处方，病不松减，服用本方3剂而愈。

来源 献方人：沈仲圭《医学碎金录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方11 生熟地各12克 山萸肉 杏仁各10克 冬虫夏草5克 紫石英15克 沉香粉0.9克 五味子 川芎各6克 全蝎 砂仁各3克

用法 水煎药2次，分2次温服。其中沉香冲服，砂仁后下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于支气管哮喘。症见气急鼻煽，张口抬肩，动则气喘。或腰膝酸软，畏寒肢冷，舌暗、苔白，脉沉细等。此种病症相当于中医的宿喘。董建华氏采用肺肾同治之法治疗，疗效满意。若新加外感，痰多，可加入桑白皮、苏子，海浮石；腰膝酸软、畏寒肢冷明显，加入肉桂、附片；倦怠乏力，动则汗出，加黄芪、牡蛎；气急喘憋，加地龙、生蛤壳；大便偏干，加入酒制大黄、全瓜蒌。

来源　献方人：田海河《中医杂志》，6：18，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 12　枯矾 15 克　杏仁　白果各 10 克　生姜 60 克　蜜糖 180 克　麻油 90克

用法　将前 4 味药捣碎，混合在蜜糖、麻油之中，用文火隔水蒸 12~16 小时即成。每次服 1 汤匙，每日 2 次。

说明　本方主治顽固性支气管哮喘。枯矾治痰涎壅盛；杏仁、白果止咳平喘；生姜宣通肺气、行水化痰；蜜糖、麻油润肺止咳、滋补脾胃。谢××，男，28 岁。因胸闷，咳喘而入院。患者体温不高，血压正常，两肺满布哮鸣音。胸透：胸纹理增强，透明度增加，横膈稍下降。入院诊断为支气管哮喘、轻度肺气肿。患者入院前 3 个月，曾在当地用抗生素、氨茶碱、麻黄素、非那根有中药等治疗，均不能控制发作。服药第 2 天症状减轻，第 3 天哮喘停止发作。用上方治疗，又连服 2 剂，症状完全控制，痊愈出院，随访 2 年未见复发。

来源　献方人：河南省商丘地区人民医院许秀荣。

配方 13　白果 5 枚　麻黄　炙甘草各 6 克

用法　上药加水煎 2 次，分 2 次温服。可于临睡时服下。

说明　白果敛肺定喘，麻黄宣肺平喘，炙甘草调和诸药。本方为治哮喘之良方，系笔者家父所传。服用 1 周为 1 疗程。凡有实邪者禁用。笔者曾用此方治疗哮喘 150 例，有效率为 85%。如蔡××，男，30 岁，1992 年 5 月诊。哮喘 2 周，曾服抗生素、氨茶碱等药治疗，不见好转。服上方 5 剂即见好转，连服 2 周而愈。

来源　献方人：浙江省杭州市中医院董永鑫；推荐人：杭州市中医院詹强。

配方 14　10 年以上老母猪肚子 1 个　干红葶苈子 500 克

用法　将葶苈子装入猪肚，两头用麻绳捆紧，加水在砂锅内煮熟，去掉葶苈子。在间歇期（即未发病时）服食。

说明 此方对支气管哮喘病，常因感冒即发者有效。

来源 《医学文选》，1：15；1998；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

配方 15 灵芝 50 克 灵芝酒 500 毫升

用法 灵芝粉碎加入 60 度灵芝酒内，常温浸泡 1 月，酒呈棕红色即可。每日 3 次，每次 10 毫升，饭后服。

说明 本方主治单纯性顽固性支气管哮喘。治疗 21 例，除 2 例合并肺气肿、1 例肺门淋巴结核外，一般服药 5 天左右见效，10 天左右病情基本控制。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院李德怀。

配方 16 麻黄 甘草各 6 克 杏仁 生姜各 10 克 生石膏 20 克 桑白皮 12 克 细辛 3 克

用法 水煎 2 次，共滤汁 200 毫或，分 2 次服。以上为成人 1 日量。每日 1 剂。

说明 本方适用于支气管哮喘发作期。症见喉中痰鸣有声，胸膈满闷，咳呛阵作，咳痰粘稠不爽等。先贤对哮喘之成因归结为“内有壅塞之气，外有非时之感，膈有胶固之痰”。本方针对此三因而设，故收效较捷。本方为祛邪之剂，中病即止，不宜久服。亦不可用于哮喘缓解期及体虚患者。于××，男，18 岁。哮喘反复发作 5 天，加重 1 年。本次因感受风寒，发作 2 天。喉中哮鸣，张口抬肩，各痰粘稠，不能平卧。服本方 2 剂，病情控制。

来源 《证治汇补》；推荐人：烟台市第二建筑公司卫生所张景润。

配方 17 莱菔子 9 克 熟地 炙甘草各 12 克 当归 苏子 白芥子各 6 克 地枯萝 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方适用于肺虚肾亏，痰湿内停，咳逆，气喘不得平卧，痰白而稠，胸闷，头晕，肢酸，舌淡红、苔薄白、脉细者。若热咳咽干燥，去白芥子加牛蒡子；若无食滞胸脘，腹胀满之症，可去莱菔子；肾亏气短甚者，可加刀豆子、枸杞子；心悸失眠者，可加五味子。

来源　献方人：浙江省中医院魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴 1　肺俞　膻中　灵台　足三里　天突　丰隆　丹田　（关元）

用法　丰隆、天突 2 穴用毫针针刺，施泻法，天突进针 3 分深。其余穴位使用艾炷灸，每次灸 3~5 壮，每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明　本法治疗支气管哮喘，也可用于哮喘性支气管炎。丰隆穴祛痰以肃肺；天突穴平喘而治喉中之有声。肺俞、膻中、灵台、关元、足三里等穴为平喘定哮治本之要穴。《玉龙歌》谓："哮喘之症最难当，夜间不睡气遑遑，天突妙穴宜寻得，膻中着艾便安康。"《时后歌》又谓："哮喘发来寝不得，丰隆刺入三分深。"本法之灸用艾炷灸，可使之化脓，即化脓灸法，有良好的治疗哮喘的效果。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2　天突　尾脊骨尖　背中穴

施术　用艾炷灸天突穴 3 壮，尾脊骨尖穴及背中穴各 7 壮，每日 1 次。

说明　背中穴为治疗哮喘的经外奇穴，取穴方法为：用 1 根绳作圈套，套在颈上，将绳垂下，绳至鸠尾尖（胸骨剑突尖）上处剪断，再将绳牵移至背后，沿着脊骨上垂下，绳头尽处是穴。灸此穴治疗哮喘有良好的效果。

来源　《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3　①内关（双）　膻中
　　　　②大椎　丰隆（双）

施术　穴位常规消毒后进行针刺，用平补平泻或烧山火手法。每日针 1 次，6~10 次为 1 疗程。

说明　2 组穴位交替使用，用平补平泻手法；受寒遇冷即发，胸背冷者，用烧山火手法，针刺后加拔火罐，以哮喘平息为度。每日针 1 次，6~10 次为 1 疗程。

来源　湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医

药学校刘步医。

取穴4 鱼际

施术 用75%酒精行穴位局部消毒后，用毫针刺入穴位，进针后针尖向掌心斜刺，深5分左右，捻转得气后留针20~30分钟。留针期间，每隔5分钟捻转行针1次，每次只针1侧穴位，每日1次，或在发作时针刺。左右穴位交替使用，10次为1疗程。

说明 本法对控制支气管哮喘发作，可收捷效。一般在针刺10分钟以内，即可以使哮喘缓解。按疗程治疗，或每于发作时针刺均可。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德方第一人民医院刘智壶。

取穴5 哮喘灵

施术 穴位常规消毒后，用毫针捻转进针，刺入2分深，用提插手法强刺激，得气后留针20~30分钟。每日针1次，两侧穴位交替使用，10次为1疗程。

说明 哮喘灵为经外奇穴，在太渊穴与阳溪穴之间，与太渊穴只隔1条太筋。此穴治疗顺息、咳嗽等症，疗效甚佳。久病者，需治疗2~3个疗程才能治愈。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴6 寒性哮喘：主穴肺俞、副穴脾俞、肾俞、中脘。热性哮喘：主穴肺俞、副穴大椎、膈俞

施术 寒性哮喘用艾柱加盐、巴豆油，灸肺俞、脾俞、肾俞、中脘，每次9壮，10次为1疗程。热性哮喘，用艾柱加姜片（切成2.5毫米厚）葶苈子油，灸肺俞、大椎，膈俞，每次5壮，10次为1疗程。

说明 本灸法治疗哮喘是安徽中医学院针灸医院周楣声主任医师的经验。长春中医学院周作云等治疗266例哮喘，治愈224例，好转10例，无效32例，总有效率为87.97%。

来源 献方人：周作云等，《中医临床与保健》，1：15，1990；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

取穴7 大椎　定喘穴　（大椎穴旁开 5 分）

施术 手术取出兔脑垂体放在生理盐水中待用。碘酒、酒精消毒皮肤，2%利多卡因 2 ml局部浸润麻醉，皮肤切开 1.5cm，用止血钳分离皮下组织，将兔脑垂体埋人，丝线缝合无菌纱布覆盖，胶布固定，7 日拆线。2~3月重复 1 次，连续做 3 次。

说明 ①术前患者血常规白细胞控制在 1 .0 $\times 10^3$/ 立方毫米以下，血小板计数，出凝血时间正常。②术前 X 线检查排除肺炎、活动性肺结核、广泛性肺间质改变或肺部感染性疾病。③手术中严格无菌操作，准确取穴，术后停用抗生素、激素及解痉平喘药。血常规不正常合并感染者，先常规应用抗生素后至正常。

来源 献方人：孙颖等，《实用中西医结合杂志》，2：85，1992；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

取穴8 膻中　玉堂　肺俞（双）　厥阴俞（双）

施术 器械材料包、持针器 1 把，蛀式钳 1 把，剪刀 1 把，10 毫升注射器 1 具，7 号注射针头 2 个，大号三棱针 1 个，纱布 4 块，以高压消毒。3 号铬制羊肠线 1 管，1%利多卡因 20 毫升。选准穴位，用龙胆紫标记，皮肤常规消毒，在膻中及玉堂穴两侧 1 厘米处用 1%利多卡因局麻。用持针器夹住带羊肠线的三棱针，从局麻点刺入皮下组织之间或肌层内穿过膻中透玉堂穴。从对侧麻醉占穿出。捏起两针孔之间的皮肤，将两端线头紧贴皮肤剪断，放松皮肤，轻轻揉按局部，使羊肠线完全埋于皮下组织，用同样方法从肺俞穴透厥阴穴（双），盖上无菌敷料，7 天后去掉。

说明 羊肠线代替针刺能延长对经络穴位的刺激时间，以起到穴位刺激的续效作用。对穴位产生一种柔和而持久的刺激，以达“疏其血气，令其条达”的目的，所取穴位相配，有宽胸理气、降逆化痰、止咳利咽、宣肺平喘、通脉宁心之功。此法对肺气肿，肺心病亦有显著疗效。注意事项：严格无菌消毒，线头不得露出皮肤外，否则不易吸收，容易感染；手术轻巧，用力均

匀，针透过皮肤时，不能用力过猛，以防断针。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

取穴9 膻中

施术 将兔杀死，取出脑垂体，浸于20%磺胺嘧啶钠注射液中（或15%庆大霉素溶液中）30分钟后备用。膻中穴皮肤常规消毒，切开1厘米长，用弯止血钳向下分离皮下组织成小袋状（稍大于脑垂体），植入脑垂体，缝合1针，无菌纱布覆盖，胶布固定，1周后拆线。

说明 膻中穴属任脉，心包之募穴，为八会穴之一。《灵枢·海论》谓："膻中者，为气之海"。位于胸骨中线第4肋水平线的中点，主治咳嗽、哮喘、心绞痛等，兔脑垂体埋植后，可较快地控制症状，减轻或终止哮喘。此外，对慢性支气管炎、肺气肿等也有不同程度的治疗效果。临床运用，屡试屡验。吴××，男，54岁，桃源县城关供销社干部，患支气管哮喘10余年，天冷则发，多方治疗无效。纯兔脑垂体埋植1次后，当年即未发病，第2年于膻中重埋1次，5年来未发生哮喘。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

【推拿按摩】

操作部位法1 肺俞穴（在第3胸椎棘突下各旁开1寸5分）

施术 医者在病人背后，将两手搭在病人两肩上，用两手大拇指各按在脊柱两侧的肺俞穴上，用轻灵合度的手法按揉，大拇指在按揉时要略向下推，连续3~5分钟。

说明 本法通过按摩双肺俞穴以缓和气机冲逆，达到平定哮喘，此为治标之法，可使其喘立止。哮喘平定后，当服散寒解热，化痰降气之方药以治本。

来源 献方人：张林侬，《临证会要》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

操作部位法2 丰降穴、背部敏感区（在肺俞穴周围轻轻按压寻找出最痛点即是）。

施术　术者用右手大拇指抵住敏感区及丰隆穴，作顺时针方向揉动2分钟，再作逆时针方向揉动2分钟，揉动时要逐步加力（但需在患者能忍受的前提下），最后术者用双手大拇指作以丰隆穴及敏感区为中心，上下左右十字叉点揉动1分钟。

说明　本推法适用于支气管哮喘，具有病人痛苦小、疗效好等优点。胡氏曾将本推法与药物治疗对照，结果是本推法优于药物组。一般每日施术1次，10天为1疗程。隔3天作第2疗程。

来源　献方人：胡汝云，《按摩与导引》，3：4，1992；推荐人：湖南省中医学校邵湘宁。

操作部位法3　肺俞、膈俞、膏肓、脾俞、肾俞、膻中、关元、大椎、孔最、尺泽、列缺、太渊、三阴交、足三里；颈椎至胸椎、腰椎两侧；锁骨下、腋窝上附近部位。

施术　患者取端坐位，医者立于患者后面，用中指指腹点按大椎、尺泽、列缺、太渊、孔最等穴各30秒钟，一边念“嘘”字，意念浊气尽出，当患者呼气时用力稍重（下同）。随即医者用食、中二指分别置于颈椎两侧，自上而下，点揉摩擦，使之有火热样的感觉，反复3~5次，自风池穴起至肾俞穴止。患者俯卧位，医者立于其侧，用中指指腹点按肺俞、膈俞、脾俞、肾俞、阿是穴各30秒钟。医者立于其头前，两手掌快速摩擦使之发热，平掌按在双侧肺俞穴部位，停片刻，使患者感到温暖，舒服、轻松，然后握拳拿住俞穴，稍停，再放手前移，再握掌，再放开，再前移，至肾俞穴止，反复3~5次。患者仰卧位，医者立于其侧，用中指点按膻中、关元、足三里、三阴交、阿是穴各30秒钟，医者两手掌擦热，平按在锁骨下、腋窝上附近部位停片刻，然后用手掌向下又推又按，止于季肋下部，反复3~5次。然后将手掌擦热按在腹部，默数1至60止，再顺时针摩揉18次，逆时针摩揉18次。

以上按摩法每天1次，25次为1疗程。

说明　本点穴按摩法治疗哮喘疗效满意。在取穴方面，可根据辨证以选用穴位，属于冷哮型症见咳喘难卧，喉中水鸡声，呼吸困难，胸闷，吐白痰，胃纳欠佳，舌苔白，脉细滑或细弱者，在嗽喘急，倚息难卧，喉中痰鸣，呼吸困难，舌苔淡黄腻，脉滑数者，在上穴中不用孔最、足三里、膈俞等穴。

如配合中药治疗，收效更捷。

来源 献方人：罗广明，《按摩与导引》，1：18，1993年；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【气功】

功法1 外气发功

施功要点 ①首先点揉定喘穴（大椎穴旁开5分）、天突、膻中、关元、肺俞。②以平掌式，用震颤手法在体表定喘穴、肺俞穴发气14息或28息。然后手式离开体表，以推拉引手法顺督脉及足太阳膀胱经向下导气至命门、肾俞穴处，反复3~7次。③以中指独立式或剑指式，用震颤手法发气于天突、膻中、中府、云门等穴，然后手式离开体表，用引法顺足阳明胃经、任脉从胸部向腹部导引气机，使经气下行，上虚下实。

说明 治疗时须根据病证加用功法发气。属外感风寒者，加开天门、推坎官、运太阳、扫散头部胆经。痰湿阴肺者，加平掌式，用拉引手法发气于中府、云门穴，并顺手太阴肺经向指端导引，疏通经气，驱邪外出。脾肺气虚者，加平掌式，用震颤手法向气海、中脘、肺俞、脾俞穴发气各9息或18息。肺肾阴虚者，加平掌式，用震颤手法发气于关元、肾俞、肺俞穴各6息或12息。

来源 献方人：毕永升《实用气功外气疗法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

功法2 六字决。

练功要点 选用其中呬字诀。先叩齿36通（次），再搅海（舌头搅拌口腔中），使津液流溢，然后咽津，使津液下咽，有流入丹田之感。接着鼻吸口呼，呼气时默默唸呬字，要求听不到声气为准。

说明 支气管哮喘发作时病势较剧，气功治疗的作用主要是培元固本，见效比较缓慢。因此，根据“急则治其标，缓则治其本”的原则，在发作期应配合药物治疗，气功可作为辅助治疗。当缓解期和症状消除期，练功应持之以恒，从长远来讲，气功可以起到主要的治疗作用。练功时期，练功应持之以恒，从长远来讲，气功可以起到主要的治疗作用。练功时期，要注意适

寒温，节饮食，劳逸合度，忌食辛辣等。

来源　献方人：黄光华等，《气功自我疗法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【心理治疗】

施术　设法使患者少思虑，勿悲忧；可让患者多听轻松愉快的歌曲，诱导其对音乐产生兴趣。

说明　中医学认为："思伤脾，忧伤肺"，所以过度的思虑，则会使脾气胃受到损伤。脾胃为气血生化之源，又主运化水谷。脾胃伤则气血虚少不能充养于肺（土不生金），而使肺的功能低下，以致呼吸不利。同时脾虚不能运化水谷，以致水湿停积为痰，痰浊阻肺也将影响呼吸，使气逆上而不降。过度悲忧则会直接损伤肺气，使肺的功能降低，而使呼吸不利。听歌曲，爱好音乐能使脾胃的功能受到激发。在中医五声与脏腑的关系中，歌属脾，故歌曲音乐能起到健脾补肺（补土生金）的作用，从而控制或减少哮喘的发作。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

支气管扩张

【方药】

配方 1　百合 20 克　生地 10 克　熟地 10 克　玄参 20 克　川贝 3 克　当归 10 克　白芍 10 克　麦冬 12 克　黄芩 12 克　知母 12 克　茜草 20 克　白茅根 30 克　仙鹤草 20 克

用法　水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗支气管扩张。适应于咯血，量多，色鲜红，乏力，咽干，大便干或秘结，舌苔薄黄，脉细等症。一般服上方 3~5 剂，即可止血。血止之后仍宜继续服用 10~20 剂，以善后。如杨 × ×，女性，54 岁，退休工人。近周来时发吐血，吐血盈口，色鲜红，咽干，大便干，小便正常，舌苔薄黄，脉细弦。经 X 片检查，可见两肺纹理增粗、紊乱。服用上方 5 剂，吐血减少，续服 10 剂，吐血未见再发而愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 ①野百合 蛤粉 百部 麦门冬 天门各9克 白芨15克

②鲜小蓟草（干品15~30）60克 白芨 生蒲黄各15克 参三七 蛤粉 阿胶（烊）各9克

③煅花蕊石 蒲黄炭各9克 人中白 天花粉各3克 血余炭6克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本系列方药为姜春华之验方。①方适用于支气管扩张各期。②方主治支气管扩张之各种类型出血，尤宜于大出血者。③方主治支气管扩张咯血痰者，尤宜于新病轻症出血量不多者。经上海华山医院等单位自1956年应用至今，治疗病例验方。轻症一般服1~3剂即可止血，中度3~7剂即可止血，重症7~14剂可见效。

来源 献方人：湖熙明等，《中国中医秘方大全》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方3 沙参 玄参 麦冬 生地各15克 白芨20克 栀子12克 田三七5克 藕节30克 梨汁50克 姜汁15克 冰糖100克

用法 将上药水煎浓汁，去渣后，加入梨汁、姜汁、冰糖再煮开，待微冷，少量多次服下。每日1剂。

说明 本方治疗支气管扩张有特效。它具有养阴润肺、凉血止血、清热止咳的功能。临床治疗58例支气管扩张吐血患者，有效率为96%。一般服药1~3剂，咯血可止。忌烟、酒、公鸡及辛辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方4 花蕊石 海浮石各25克 紫珠草 紫菀 款冬花 金银花 藕节各20克 田三七7克（研末） 橘络15克 人中白3克

用法 水煎服，每日1剂。田三七研末吞服。

说明 本方能滋阴润肺，清热止血，可治疗支气管扩张各种类型出血。如孙某，男性，35岁。素体虚弱，每因劳累后即咳嗽、咯血。曾到省级医院检查确诊为支气管扩张。用抗生素治疗，咯血时轻时重。用上方加生晒参5克，服10余剂后，胸痛、咳嗽、咯血大减。调服月余，而痊愈，随访至今未

见复发。

来源　献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 5　玄参　旋覆花　代赭石　茜草炭　浮海石　蛤粉　炒阿胶各 12 克　麦冬 15 克　仙鹤草 30 克　炙百部 20 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。其中旋复花布包入煎，阿胶烊化兑入。

说明　本方为浙江中医学院何任教授经验方。适用于支气管扩张证。属肺阴不足、内热偏盛之咳血、咯血、干咳少痰、胸闷、咳血色鲜红，或痰中带血，或反复咳血，舌质红，少苔或苔薄黄，脉细数或滑数。若咯血较多可加藕节、茅根；肺阴虚明显者，可加西洋参、生地黄、鲜石斛；胸闷痰多者，加浙贝母、杏仁、瓜蒌皮、桑白皮；内热较盛者，加黄芩、知母、丹皮；痰中脓血相兼者，加鱼腥草、苡仁；肺癌患者，加七叶一枝花、蒲公英；肺结核低热、盗汗者，加野百合、糯稻根。服用本方期间，应尽量避免服辛辣炙煿及生痰动火之品，如生姜、大蒜、辣椒、桂圆等，宜戎烟酒。

来源　《浙江中医学院学报》，4：36，1993；推荐人：浙江省温岭中医院鸿潮。

配方 6　生大黄末研 5 克　山萸肉 20 克　代赭石 30 克

用法　山萸肉、代赭石水煎取汁，送服大黄末，1 日 2 次。

说明　此方名“止血 1 号”。有收涩止血，祛瘀宁络功效。主治支气管扩张大咯血。临证治疗出血症，止血为首要。故方用生大黄泻火逐瘀而止血；山萸肉酸涩止血，并补益肝肾；代赭石凉血止血，并降逆止呕，3 药合用，相辅相成，止血作用强。经临床验证，本方止血迅速、可靠，一般服药 1~2 次即可获效。

来源　献方人：安徽中医学院附属医院丁锷；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

细菌性肺炎

【方药】

配方 1 麻黄 10g 葶苈子 10 克 生石膏 100 克 杏仁 僵蚕 蚤休各 12 克 鱼腥草 30 克 银花 桑白皮 大黄各 20 克 连翘 15 克 白及 50 克

用法 水煎药 2 次，大黄后下，药液分 2~3 次冷服。以上为成人 1 日量，必要时 1 日 2 剂。

说明 本方适用于大叶性肺炎，症见高热寒战，咳喘严重，痰黄稠或铁锈色，胸痛，口干多汗，尿黄便结，舌红、苔黄，脉实数。此病经 X 线检查证实后，毋须考虑体温的高低，咳喘的轻重，咯血的有无，均可用此方治疗。服上方后如出现大便泄泻，不要过早停用大黄。使热毒瘀排出尽，是治愈大叶性肺炎的关键。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 桑白皮 地骨皮 浙贝母 杏仁 冬瓜仁 桑叶 枇杷叶各 9 克 鲜芦根 60 克 白茅根 30 克 知母 北沙参 南沙参各 6 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方专为阴虚气弱者患大叶性肺炎而设。适用于正气虚之人，因风热犯肺，肺气上逆，而见发热咳喘，或痰中带血。舌红燥、苔薄白，脉滑数等。如舌苔黄腻，热势甚者，可去沙参，加黄芩、焦山栀；痰血多者可去桑白皮、枇杷叶，加仙鹤草、旱莲草；若津亏舌绛者可用玄参易南沙参，去桑叶、枇杷叶加天冬、麦冬、生地、石斛；若大便干结者，可去杏仁加瓜蒌仁或生大黄。

来源 献方人：浙江省中医院魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3 蚤休 虎杖 败酱草 大青叶 鱼腥草 芦根各 30 克 黄芩 18 克 桃仁 12 克 茜草 瓜蒌各 20 克

用法 水煎药。每日 2 剂，分服 4 次。

说明　本方为黄星垣研究员之经验方。适用于大叶性肺炎，按中医辨证属于邪在气分者。经63例验证观察，多能收到重复有效的良好效果。

来源　献方人：陈泽霖等，《名医特色经验精华》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴　①曲池（双）　大椎　肺俞（双）

②尺泽（双）　合谷（双）　大肠俞（双）

施术　行穴位常规消毒后进针，用平补平泻手法或透天凉手法。2组穴位交替使用，每日2次。

说明　本法治疗肺炎，针刺使用中等刺激。如收效不显著，可加用另1组穴位：孔最、内关、丰隆（均双侧）。3组交替针刺，每日3次。如有高热者，可在尺泽穴用三棱针点刺放血。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

肺脓肿

【方药】

配方1　生甘草　桃仁各6克　鲜芦根60克　生薏仁30克　冬瓜仁12克　紫菀　白前　桔梗各9克

用法　水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明　本方适用于肺脓疡。症见咳嗽、气促、咯吐臭痰或脓血，胸脘胀闷，舌红、苔黄，脉滑数者。若表证未罢，形寒畏风，脉浮苔薄者，加牛蒡子、野菊花、银花、连翘；热势盛，口渴喜饮，苔黄脉数者，加黄芩、焦山栀、黛蛤散、知母、天花粉；胸胁疼痛甚者，加浙贝、瓜蒌、郁金；咳臭痰且夹血者，加仙鹤草、藕节、白及、蛤粉炒阿胶珠；若病久，形体消瘦，指端如鼓杵状，脉细舌绛者，加麦冬、北沙参、孩儿参、鳖甲、牡蛎等。唯高热炽盛，咯血量多者，非本方所宜。

来源 献方人：浙江省中医院魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 海蛤壳24克 杏仁 桃仁 浙贝母 全瓜蒌 丝瓜络各9克 竹茹6克 冬桑叶5克 薏苡仁 芦根 冬瓜皮、冬瓜子各30克 金丝荷叶15克

用法 上药加水煎2次，去渣取汁分2次温服。每日1剂。

说明 本方治疗肺脓疡中期。症见高热，咳嗽，其或咳腥臭味痰液或脓血，胸胁隐痛，面赤，口渴，神倦，舌苔黄腻，脉滑数。本方疗效极佳，无毒副反应。如骆××，男，50岁。高热半月持续不退，胸痛，面赤，神倦。x线提示肺脓肿。服上方3剂，症状大减，继服10余例而痊愈。本主有清热化痰、逐瘀排脓之功效。方中桑叶、竹茹清肺；贝母、蛤壳、杏仁止咳化痰；瓜蒌皮、丝瓜络利气通络；金丝荷叶专长消痈解毒；桃仁、薏苡仁、芦根逐瘀排脓。

来源 献方人：杭州市中医院骆祖峰；推荐人：杭州市中医院詹强。

配方3 金荞麦250克 （本品系蓼科植物）

用法 上药加水1250毫升，置于瓦罐内，以竹箬封口，隔水文火蒸煮3小时，得棕色液体约1000毫升。每服40毫升，隔水加温后热服，每日3次，必要时可日服4次，小儿酌减。病情重者加黄酒300毫升，与水共蒸煮，可增药效。

说明 本方系江苏省南通市中医院成云龙献出的治疗肺脓肿的祖传秘方。临床实践证明，本方能促使排痰排脓通畅，中毒症状缓解，脓腔闭合，具有疗效确实，服用方便，毒副反应小等优点，而且对有抗生素治疗无效的病例，仍可获效。

来源 《中医药研究参考》，1：12，1974；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方4 金荞麦100克 桔梗6克 杏仁 大贝母各10克 生薏仁30克 生黄芩15克 鱼腥草50克

用法 金荞麦隔水蒸煮2小时，其他药水煎沸后20分钟即可，每日1

剂，煎服2次，金荞麦药汁分2次兑入煎药汁内服用。

说明 本方适用于肺脓疡初期、成痈期、溃脓期。上药有良好的清热解毒和消痈作用。金荞麦一定要有隔水蒸煮方法，如用水煎服则效果不佳。曾治张某，高热、咳嗽、胸痛5天，X线检查见肺脓疡液体平面。使用多种抗生素治疗，诸症不减。遂用本方，2天后发热、咳嗽减轻；4天后热退，咳嗽已愈，胸痛消失。1月后X线复查示病灶愈合。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方5 芦根（干）250克

用法 文火久煎2次，取药汁分2次服用。

说明 芦根功效。据《本草纲目》记载："气味甘寒、无毒、消渴客热、止利小便。""茎叶主治肺痈烦热，痈疽"。作者用单味芦根大剂量内服，疗程1~2个月，一般治疗约10天即可见效。共收治6例，均X线检查以及胸腔穿刺确诊，全部治愈。

来源 献方人：谌德刚《湖南中医学院学报》，4：35，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

肺气肿

【方药】

配方1 黄芪180克 白术 防风各60克 补中益气丸 六味地黄丸各10克

用法 前3味药研末，混匀成散剂，每次10克、每日2次，用开水早晚送服，并早晚各服补中益气丸，六味地黄丸10克。

说明 本方适用于肺气肿缓解期的预防用药。症见动则气短，不动则如常人，腰膝酸软，头晕、心慌心悸，食欲不振，舌淡苔薄白，脉细弱。本方实卫气、补中气、纳肾气，是提高机体抗病能力的有效方剂。平素坚持长期服用，可以明显减少发作，减轻发作期的症状。应该注意本方仅为预防用药；发作期间应按辨证施治处理。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 全瓜蒌15克 薤白12克 半夏10克 杏仁10克 菖蒲6克 射干10克 紫菀10克

用法 本方适用于慢性阻塞性肺气肿急性发作期。临床多以咳嗽、痰鸣、喘息、气促为特征，并有铁满、气短、呼吸不畅，甚至喘息不得卧等表现。采用辛温通阳、辛开苦泄之药物从胸痹论治，可以取得较为满意的疗效。若热重，加连翘、黄芩、竹沥、苇茎汤；寒重，加苓桂术甘汤、葶苈子；夹瘀，加桃仁、丹参。

来源 献方人：奚肇庆，《中医杂志》，6：35，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【推拿按摩】

操作部位 天突、膻中、大椎、肺俞、脾俞、肾俞、中脘、丹田、足三里、丰隆。

施术 ①擦胸：用手掌在胸部左右往来摩擦，擦热为度，并用拇指按揉天突、膻中各100次。

②揉中脘、丹田：用手掌在胃脘部及丹田揉摩，各3分钟。

③揉丰隆、足三里：用大拇指按揉足三里、丰隆各100次。

④擦背：用手掌在背部左右往来摩擦，擦热为度。并用拇指按揉背部大椎、肺俞、脾俞各100次。

⑤擦肾俞：用手掌小鱼际在腰部肾俞作上下往来摩擦。左右两侧均须擦热。

说明 本推法具有宣肺温肾、宽胸理气的作用，适用于肺气肿的治疗。在治疗过程中，应加强练功，增强体质，预防上呼吸道感染；忌吸烟喝酒及食辛辣之品。

来源 献方人：金义成，《家庭简易推拿》；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

【气功】

功法 吐纳补气功

练功要点 ①鼓腮：取站桩式，体弱者可取坐式。站桩时，两脚平行开立，与肩同宽，两手叉腰，拇指朝后，用鼻吸气时，横膈下降，腹部慢慢凸起；用口呼气时，两唇缩小，两腮鼓起，使气道形成阻力，缓缓将气呼出，横膈上提，腹部凹陷。操练9次。②长呼：吸气时轻而平缓，呼气时也要平稳，但稍重，并按节拍延长呼吸时间，逐渐使吸气和呼气按1：2、1：3、1：4的比例进行。鼻吸口呼，口型同上。操练9次。③蹲呼：两手相叠置于小腹。平静呼吸3~5次后，加深呼吸。深吸气时，头向后仰，观天；深呼气时，两腿屈膝下蹲；呼气将毕时，两手压腹，以加强膈肌活动。操练9次。④开合：两臂屈肘上提，平置于胸前。掌心平贴于同侧胸部。深呼气时，挺胸收腹，两肘后拉；深呼气时，挺胸收腹，两肘后拉；深呼气时，两手挤压胸部两侧，含胸松腹。操练9次。

说明 吐纳补气功既能增强体质和免疫力，又能改善肺功能，确是治疗肺气肿的最佳方法。适应于阻塞性肺气肿。表现为渐进性气短、呼吸困难，每因支气管或肺部感染而加剧；甚至出现紫绀、头痛、心动过速、嗜睡等缺氧和二氧化碳潴留的一系列症状。

来源 献方人：上海中医学院吴鸿洲；推荐人：湖南省中医药学校谭同来。

胸膜炎

【方药】

配方1 柴胡　黄芩　桔梗各9克　制半夏　黄连　枳壳　葶苈子各6克　全瓜蒌12克　王不留行15克

用法 水煎药2次，2次煎液混匀，上、下午各1次，温服。每日1剂。

说明 本方适用于细菌性渗出性胸膜炎。症见胸胁硬满疼痛，呛咳喘息，呼吸表浅，低热，消瘦，口苦，苔黄。X线检查可见片状阴影及液平面。此方具有清热化痰、宽胸开结、利泻水气的功效，是治疗细菌性渗出性胸膜炎的有效方剂。

来源 献方人：梁映涛，《新中医》，1：23，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 椒目 6 克　全瓜蒌 15 克　桑白皮　葶苈子　白蒺藜　赤茯苓各 10 克　半夏 9 克　陈皮 5 克　桑皮 9 克　生姜 3 片

用法 水煎服，每日 1 剂，每日服 3 次。

说明 结核性胸膜炎胸腔积液属中医悬饮范畴，症见胸胁胀满，咳唾引痛，气促，不便向病侧睡眠。治宜泻肺疏肝，温化水饮，笔者运用此方化裁治疗本病，往往收到如臂使指之功效。如王某，男性，61 岁，有肺结核史，下午低热，体温游移在 38℃左右，近两月来，右胁胀痛，咳嗽气急，不能向右侧卧，寒热间作、自汗、盗汗、口干而不欲饮，食纳不佳，大便时结时溏、小便频数量少，曾在某医院胸透发现右下胸腔积液，诊断为“结核性胸膜炎”，两月间，连续 3 次肋间穿刺，抽出黄色积液 1770 毫升。经验室检查：淋巴细胞密集成群，细胸分类：N30%　170%，但每次抽液后，新生之液旋积，不能根治。旋就余诊，用上方加柴胡、黄芩、白芥子、连服 10 余剂，低热渐除，胸透未见积液。

来源 《医醇賸义》；推荐人：湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

肺　癌

【方药】

配方 1 生晒参　参三七　玄参　百合　麦科各 10 克　生黄芪 30 克　南北沙参　楮实子各 12 克　枸骨叶 15 克　芦根 15 克　蜈蚣 3 条　桔梗 8 克　陈皮 6 克

用法 水煎药 2 次，分 2 次服下。每日 1 剂，长期连续服用。

说明 本方适用于中、晚期肺癌患者。症见咳嗽、咯血、胸痛，不规则发热，形体虚衰等。此方是以益气养阴药物为主组成，具有补虚扶正的作用，可以改善气虚、阴虚的症状，提高患者的免疫功能，从而起到了延长生存期的作用。

来源 献方人：许继平等，《中国医药学报》，2：37，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 山栀 藜芦 细辛 生大黄 急性子各30克 轻粉 冰片各20克 黑膏药500克

用法 上药研末，慢慢调入溶化的黑膏药油内，每50~70克摊于白布上，做成呕痰膏。取2张分别贴在肺肿块（根据X线胸片提示）所在之胸背体表部位。贴后6~10小时可见呕痰。呕痰难以坚持，则揭去膏药。

说明 本方外用治疗肺癌。从中医角度来看，肺癌的瘤块乃顽痰胶合而成。将瘤块化成痰涎呕出，以期瘤块逐渐消散，此属八法中之吐法。

来源 献方人：浦鲁言《中医杂志》；1：21，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 当归 杭白芍 麦冬 党参 百部 款冬花 炙紫菀各12克 五味子 生甘草各6克 黄芪18克 炙马兜铃10克 鱼腥草15克

用法 上药加水煎2次，去渣取汁分2次温服。其中鱼腥草后下。

说明 本方治疗肺癌及化疗后白血球减少，效果甚佳。李××，男，60岁。肺癌经浙江省一医院及华山肿瘤医院诊治后转入本院。用上方治疗3个月，复查白血球恢复正常，癌肿缩小2/3。又如李××，女，72岁。肺癌，求诊时见恶液质，咳嗽胸痛，痰咯血丝，X线检查可见一球型中心型阴影，诊断为肺癌，服上药3月症状大减，6个月后复查，两肺清晰，已未见块影。至今已10余年，仍健在。

来源 献方人：杭州市中医院骆祖峰；推荐人：杭州市中医院詹强。

呃逆

【方药】

配方1 赤芍 当归 杭白芍各12克 桃仁 枳壳 木香 苏子 郁金 炮姜各9克 红花15克 丹参18克 生赭石末30克 灵磁石 川厚朴 牛膝 炒麦芽各15克

用法 上药水煎2次，每日1剂；早晚分服，连服2~3剂。

说明 本方治疗顽固性呃逆，有温胃散寒，活血降逆的功效。经治20

例，服1剂呃逆停止者2例；服2剂呃逆消失者4例；服3剂呃逆消失者14例，所有病例全部获愈。

来源 《陕西中医》，6：14，1982；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方2 粉甘草300克 细辛45克 香白芷30克 薄荷冰12克 冰片6克 朱砂90克

用法 上药共为细末，先将前5味和匀，水泛为丸，如桐子大，晾干，再用朱砂为衣，勿令余剩，装以布袋，杂以琉珠，来往撞荡，务令老滑坚实，如此日久可不走味。每次服50~80粒。

说明 此方最善行气理郁。治呃逆，无论其为虚为郁，用之皆可奏效。若其人下元虚甚者，可浓煎生山药汁送服；其挟热者，白芍、麦冬煎汤送服；其夹寒者，干姜、厚朴煎汤送服。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方3 陈皮 半夏（姜汁炒） 神曲 香附各6克 白茯苓9克 丁香0.9克 柿蒂2个 黄连（姜炒）0.6克 白术4.5克 竹茹12克 甘草2.4克

用法 上药加生姜5片，水煎服。每日1剂，日服2次。

说明 本方有顺气消滞，降逆和胃的功效。治疗食后气滞呃逆，连声不止者。

来源 《寿世保元》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方4 炒桃仁 红花各15克 甘草 桔梗各9克 生地12克 玄参 柴胡各3克 枳壳 赤芍 当归各6克

说明 本方有活血化瘀，理气逐瘀的功效。治疗顽固性呃逆属气滞血瘀者。

来源 《医林改错》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方5 韭菜子30克

用法 将上药炒至毕剥响为度，然后研末，以温开水口服。每次10克，每日2次。

说明　经用本方治疗顽固性呃逆5例，其中神经性呃逆3例，1例为脑血栓形成，另1例为重症肝炎出现呃逆。呃逆持续时间最短者2天，最长者18天。5例均先经西医及中医针刺治疗无效。结果3例神经性呃逆均于治疗当天呃逆停止，另2例于治疗2天后呃逆停止，所有病例服药后均无不适反应。

来源　《新医药学杂志》，1：14，1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方6　代赭石　砂仁各25克　木香　厚朴　沉香各10克　法半夏　鸡内金　炒枳实　青皮　麦芽　檀香各15克　甘草6克

用法　代赭石先煎20分钟，加入其他药同煎20~30分钟。每日1剂，煎服2次，早晚饭后1小时服。

说明　本方治疗膈肌痉挛。本病中医称为“呃逆”。表现为气逆上冲，呃声连作，笔者拟此方治疗呃逆20余例，均获痊愈。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方7　代赭石30克　党参9克　旋覆花9克　半夏　干姜各9克　大枣5枚　竹茹9克　香附　陈皮　枳壳各9克

用法　上方加水1500毫升，煎至500毫升，分2次服，每日1剂。以上为成人1日量，方中旋覆花布包入煎。

说明　该方对“打嗝”，即膈肌痉挛引起的气逆上冲，喉间声响，打嗝不止，伴有胸闷塞憋气者疗效显著。如邵××，男，49岁，教师。1984年5月6日诊。2年前外感发烧，咽痛、胃痛、口渴。饮凉水后，出现呃逆连声。经治疗，发烧、咽痛等症状消失，但呃逆不除。经多家医院诊断为膈肌痉挛。用西药、耳针、体针及治，中药柿蒂汤、附子理中汤、橘皮竹茹汤治疗，均未见效。笔者诊之，见患者仰卧床上，呃逆不停，声高而短，目瞪口张，有欲脱之象。诊其两脉弦细，舌质红，苔薄黄。证系肝郁脾虚，痰湿中阻，郁而化热，胃气上逆。治以疏肝健脾、化痰清热法。服上药3剂，呃逆减，能下床活动。药中病机，继服6剂。呃逆消失，余症亦除，随访2年未复发。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴1 内关

施术 用毫针吸气时进针，大指向前捻转进针5分，提出3分；然后再令患者吸气，进针5分。共进退3次，留针10~15分钟。

说明 本法按男左女右取穴施治。曾治疗呃逆患者12人，治疗1次症状即消失者6人，2次症状消失者3人，3次症状消失者3人。

来源 献方人：黄伟达等《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 膈区 神门 脑干

施术 病人坐位或卧位，用75%酒精消毒耳部，然后用探棒在上述耳穴区按压，找出痛敏感点，将胶布剪成0.6×0.6平方厘米的正方形，将王不留行子压放胶布中，贴于耳穴上，用手按压片刻，直至呃逆停止。

说明 取穴一定要准确，找出耳部痛敏感点是关键，否则无效。此法对呃声洪亮的实证效佳；呃声低微属胃气衰败的虚证则较差。曾治杜某，女，35岁。患者呃逆46天，昼夜不已，连续不断，屡经中西药物治疗无效。即于耳部的膈区、神门施行耳压，约1分钟后呃逆遂停止而愈。

来源 献方人：李美琪《江苏中医杂志》，2：8，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

取穴3 膻中 中脘 关元 重症加肾俞

施术 上述穴位，每穴灸15分钟，肾俞灸20分钟。依照先灸中脘，后灸关元，再灸膻中，用纯艾条，间接灸。如灸后呃逆不止者加肾俞。

说明 本灸法观察治疗i50例，其中痊愈103例（治疗1次呃逆即止为痊愈）；显效47例（每日2次，持续灸1周停止为显效）。

来源 《湖南中医学院学报》，2：54，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

【推拿按摩】

操作部位法1 百会穴

施术　患者坐或卧位，术者立于其身旁，左手扶头，以右手中指指端点按百会穴上，施以揉压，力度由轻渐重，至患者有较强酸胀感。呃逆停止后，继续按压片刻以巩固疗效。

说明　施用本法，一般 1 分钟左右即可获效。经治疗多种原因所致呃逆 30 例，结果全部治愈。

来源　《四川中医》，10：封底，1990；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位法 2　双侧太阳穴

施术　令患者端坐或直立，术者与患者相对而立。术者用两手中指指腹轻按患者两侧太阳穴，持续按压 1~3 分钟，即可治愈。

说明　本法治疗因寒凉、吞咽不当等因素引起的以呃逆为主要症状的单纯性膈肌痉挛，疗效颇佳。对神经中枢受压（如脑溢血）引起的膈肌痉挛，疗效欠佳。

来源　献方人：山东中医学院推拿教研室毕永生；推荐人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

操作部位 3　两肋部

施术　令患者吸气并尽量屏气，术者用两掌由内向外用力搓两肋约 30 次。然后用拇指或中、食两指用力往肋下按揉约 3 分钟，至呃逆停止。其间患者均应尽量屏气，待呼气后再吸气屏住。

说明　本法治疗各种呃逆。笔者曾用此法治疗 40 余例，有效率达 90% 以上。有一患者连续呃逆 5 天，服中西药物及针灸治疗无效，用此法治愈。本法对良性肿瘤、癌症等引起的呃逆并发症疗效较差。

来源　献方人：杭州市中医院詹强。

操作部位法 4　膻中穴

施术　患者仰卧位，全身放松；医者用食指指腹按膻中穴，压颤 2 分钟左右，症状即可缓解。为使疗效巩固，可让患者下肢伸直，上肢向上伸时，

配合深吸气；上肢向下放时，配合深呼气，反复3分钟左右，医者再压颤膻中穴2~3分钟，即可结束。

说明 胃气以降为顺，膻中穴位于胸部，为气之汇聚处。压颤此穴能迫使气机向下，从而使胃气平降，而膈肌痉挛得以缓解。使用压颤必须要有节律，不能时轻时重。

来源 献方人：河北省镇平县公费医疗医院朱立政；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

操作部位法5 手中指根横纹处

施术 仰掌，医者用拇指掐按患者的手中指根横纹处，持续5~10分钟。

说明 呃逆是因胃气上逆而引起的。用本法掐按，一般掐按不到1分钟，呃逆即止。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

操作部位法6 双手第1节指骨远端

施术 呃逆发作时，尽量使患者屈腕90度，术者一手捏住患者前臂，另一手指从拇指至小指依次推压患者第一节指骨的远端，使诸指掌关节尽量屈曲，至有酸胀微痛感时，持续1分钟，尔后突然紧接着做另指，每指做1次，一手做完以同法做另一手手指，做完10个手指为1遍。

说明 压指法从峨眉十二庄功小练形，双手掌指关节蛹动法而产生。罗氏等运用此法治疗膈肌痉挛232例，疗效显著。其中显效78例，有效133例，无效21例。在施术中应注意推压力由轻到重，放松要快而突然，这是治疗的关键所在。压指酸胀微痛以能忍受为度，在施术中呃逆停止，剩余的手指也要如法做完。

来源 献方人：罗永宽等，《按摩与导引》，2：21，1991；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

肺 痿

【针灸】

取穴 肺俞 膏肓 中府 太渊 足三里

施术 用毫针针刺，肺俞、膏肓、中府穴进针5分，太渊穴针2分，足三里穴针8分至1寸，均用补法。

说明 本方治疗肺痿。适应于咳嗽，吐涎沫，恶心呕吐，或兼有乍寒乍热，盗汗，口干，小便频等症。肺俞、膏肓穴为治劳嗽止咳之要穴。中府、太渊2穴有润肺清热之功效，足三里穴具有补土生金（即补脾胃以益肺脏）之意。

来源 献方人：赵尔康《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

充血性心力衰竭

【方药】

配方1 熟附片9克　党参　黄芪　茯苓　泽泻各20克　炒白术　车前子各5克　甜葶苈30克

用法 水煎2次，取药液，分2~3次口服，其中附片先煎30分钟；车前子包煎。

说明 本方适用慢性充血性心力衰竭属阳虚证者，症见咳喘气促，心悸怔忡，胸闷头晕，下肢浮肿，尿少，口唇青紫，舌质暗红苔白，脉濡缓。此方具有温阳益气、利水消肿的功效，对缓解慢性心衰有一定的作用。若阴虚或阴竭者，则不宜应用。

来源 献方人：毛如宝，《新中医》，9：2，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 葶苈子40克　大枣15枚　枳实30克

用法 水煎药2次，分2次口服，每日1剂。

说明 本方是重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实。适用于充血性心力衰竭。曾治疗50例，总有效率为96%。其临床见症为咳嗽气促，呼吸困难，心悸胸闷，全身浮肿，尿量较少，口唇发绀，纳食较差，恶心呕吐，舌质暗红，脉细数或结代。本方有泻肺降气，驱逐痰饮，消退水肿的功效。相当于现代医

学的强心利尿、镇咳祛痰的作用。无明显副作用，使用安全可靠。注意低盐饮食和避免过多运动。

来源 献方人：幸良诠等，《中医杂志》，2：20，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 党参 丹参 红花 麦冬各15克 茯苓 泽兰 猪苓各12克 泽泻 车前子 葶苈子 大腹皮 五味子 北沙参各10克

用法 上方加水1500毫升，车前子布包，浸泡1小时后煎至300毫升，分2次服。每日1剂。此方也可粉碎为末，炼蜜为丸，每丸5克重，每日服2次，每次2丸。

说明 本方主治呼吸困难，咳嗽咯血，唇甲紫绀，尿少水肿等症。心力衰竭，属祖国医学“心悸”、“怔忡”、“水肿”、“咳喘”、“虚劳”等范畴。此方具有益气敛阴、温阳化瘀、健脾利水之功效，治疗心力衰竭有一定的疗效。孙××，男，35岁，干部。因风湿性心脏病、二尖瓣锁不全及狭窄于1981年2月来诊。症见喘促，不能平卧，动则加重，咳嗽咯血，四肢水肿，面色紫暗，舌质暗有瘀点，脉涩。服上方3剂，尿量增多，水肿消失，呼吸平稳，咳嗽减轻，已未见咯血。续服4剂，能平卧入睡，除偶尔咳嗽外，余症均愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方4 党参 赤芍 黄芪各10克 茯苓 泽泻各12克 炒白术 桂枝 北五加皮各9克 丹参12克

用法 上方加水1000毫升，煎取400毫升，每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于心前区阵阵隐痛，胸闷，气短，动则喘息，心悸，心慌，倦怠乏力或懒言，面色㿠白，自汗出等症。本方补心气、振胸阳，临床治疗心功能不全证属心气心阳虚者，每获奇效。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

休 克

【针灸】

取穴 人中 涌泉 中冲

施术用毫针刺人中穴，针尖向上进针 3~5 分；涌泉穴进针 0.5~1 寸，可透太冲穴；中冲穴，针尖略向上方斜刺，进针 1 分深。均采用强刺激手法。

说明 如果系疼痛引起的休克者，可针足三里。本法治疗休克，一般立刻见效。临床治疗 60 例，有效率达 98%。患者好转后，要注意饮食护理和对症治疗。

来源 《新针法汇编》；推荐人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

心律失常

【方药】

配方 1 沙参 15 克 玄参 15 克 党参 10 克 丹参 10 克 苦参 8 克 麦冬 10 克 酸枣仁 10 克 五味子 8 克 柏子仁 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为武汉市中医院名老中医章真如经验方。适用于各种原因引起的心律失常，并可用于冠心病所致的“房颤”。若兼心血瘀阻者加川芎、赤芍、郁金、红花；兼心阳虚损者加附子、桂心，玄参、苦参酌情减量；兼胸阳不振者加瓜蒌、薤白；心悸甚者加生龙骨、生牡蛎、珍珠母、琥珀末。

来源 《湖北中医杂志》，6：10，1987；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 2 红参 制附子 炙甘草各 6 克 黄芪 茯苓各 15 克 川芎 10 克 桂枝 红花 杏仁各 9 克 山萸肉 12 克

用法 上方水煎药 2 次，其中附子先煎 20 分钟，后纳余药；红参另煎，药液分 3 次温服。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于心律失常属心肾阳虚证者。辨证要点为心悸怔忡，形

寒肢冷，舌体胖嫩有齿痕，舌质黯淡，脉沉迟无力或沉细结代。此方亦可用于病态窦房结综合征和严重的传导阻滞患者。心动过缓，加麻黄 6 克，细辛 3 克；尿少、浮肿，加葶苈子 9 克；泽泻 15 克。

来源 献方人：刘秀芬等，《中医杂志》，8：473，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 柴胡 桃仁 红花 桔梗各 9 克 当归 川芎 赤芍 怀牛膝各 10 克 丹参 20 克 桂枝 6 克 甘草 3 克

用法 水煎药 2 次，分 2 次服下。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于心律失常属气滞血瘀证者。辨证要点为心胸刺痛，两胁胀满，舌质紫黯或有瘀斑，脉弦结有力。此方为血府逐瘀汤加减，能活血化瘀，疏通心脉。上方不可久服，待症状缓解后，当用扶正固本之法缓图。

来源 献方人：刘秀芬等，《中医杂志》，8：473，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 太子参 20 克 黄芪 丹参 龙眼肉各 30 克 川芎 降香各 10 克 红花 9 克 田三七粉 2 克 炙甘草 6 克

用法 水久煎 2 次，其中降香后下，田三七粉冲服。煎液分 2 次服下。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于心律失常属气虚血瘀证者。辨证要点为胸闷或心胸刺痛，气短，自汗，舌质黯或有瘀斑，脉沉缓结、代。气虚为本，血瘀为标，治当益气扶阳以固本，活血化瘀以治标。曾治疗 69 例，有效率为 97.1%。

来源 献方人：刘秀芬等，《中医杂志》，8：473，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 5 西洋参 6 克 （或太子参 30 克） 麦冬 甘松各 10 克 黄芪 15 克 当归 12 克 龙眼肉 30 克 炙甘草 6 克

用法 上药用水煎 2 次，其中西洋参另煎，分 3 次服下。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于心律失常属气阴两虚证者。症见心悸，气短，乏力，

口干，舌质淡红少津，脉虚细结、代，或促、数而无力。用此方治疗效果满意。曾治疗118例，有效率达98.31%。

来源　献方人：刘秀芬等，《中医杂志》，8：473，：1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6　冬虫夏草20克　生晒参15克　红花10克　川芎40克　荜茇15克　缬草40克　田三七25克

用法　上药共为细末。用适量蜂蜜水调服，每服5克，1日3次。上药为1个疗程量。

说明　本方功能活血化瘀、滋阴养心，对心律失常效果颇佳。可用于室性阵发性心动过速，室性或房性早搏等。如治林某，男，54岁。胸闷气短半年余，近日心悸乏力，胸闷不舒，四肢时有麻木感，脉结代。西医诊断为“冠心病”、“阵发性房颤”。经服上方月余，自觉症状消失。随服药月余，巩固疗效，随访，至今未复发。

来源　献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方7　苦参30克　鹿衔草　炙甘草各15克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于心律失常。症见心慌、心悸、胸闷等症。方中苦参性味苦、寒，现代医学研究有抗心律不齐的作用；鹿衔草性味苦、平，现代药理研究有增强心搏、抗心律不齐及降血压等作用；炙甘草性味微温，有治心气不足、心血亏虚、心动悸、脉结代之作用。3药合用，临床随证加减，治疗心律失常，尤其对室性心律失常，常有特效。朱××，男，40岁，心慌、心悸半年。心电图诊断为“频发性室性早搏”。服用上方加五味子，10剂后，症状消失、心电图检查正常。

来源　献方人：天津市和平医院陶宋玲；推荐人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

配方8　苦参　丹参　北党参　北沙参各30克

用法　每日1剂，煎服2次。3个月为1疗程。

说明 本方适用于心律失常，对突发性心动过速、窦性心动过缓，心房颤动、传导阻滞等，症见心悸不宁，惶惶不安，胸闷气短，头晕乏力，舌淡，脉结代者，疗效甚佳。方中党参亦可改为人参6克。诸药合用，有益气、养阴、活血、宁心的功效。作者用上方治疗心律失常23人，总有效率95.65%。

来源 江西省卫生厅《杏林医选》，推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方9 党参20克 朱茯神15克 白术10克 当归12克 枸杞20克 白芍12克 丹参20克 枣仁15克 生龙骨20克 生牡蛎20克 远志12克 百合20克

用法 用水煎药2次，分2次温服。以上为成人1日量，每天1剂。15天为1疗程。其中龙骨、牡蛎先煎半小时。

说明 本方适用于阵发性室上性心动过速患者。症见头晕头痛，胸闷胸痛，心慌心悸，面色皖白，四肢不温，舌质淡红、苔白，脉沉细或结代。治病求本是中医治则的一个基本治则，本方就是根据这一治则而制定。临床运用贵在守方守法，才能取得满意的治疗效果。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方10 炙麻黄 仙茅 仙灵脾各10克 丹参30克 党参 黄芪各15克

用法 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重12克。每服2丸，每日服2~3次。

说明 本方适用于病窦综合征。症见头晕乏力，气短懒言，心悸失眠，畏寒昏厥，舌质淡红或暗，脉沉迟或细缓。本病多发于40岁以上的中老年人，临床以脏器组织缺血为主要表现。此方具有益气温阳、活血化瘀的作用，确实能收到良好的效果。

来源 献方人：赵忠印等，《中医杂志》，2：37，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 攒竹

施术 患者取坐位或仰卧位，局部常规消毒后，医者以左手拇指、食指固定其穴位，然后用1~1.5寸毫针斜刺进入皮下3~5分深，得气后留针3~15分钟。留针时每隔2~13分钟捻转一次，其强度根据患者体质强弱决定。

说明 针刺攒竹终止室上性心动过速，简便而有效。其治疗机理，可能是刺激眶上神经，反射性地引起迷走神经兴奋，而释放出乙酰胆碱，从而使冲动的传导减慢。同时，迷走神经的兴奋性增高，也会使心脏起搏点的兴奋性降低，而终止室上性心动过速。

来源 献方人：王明华等，《中医杂志》，3：29，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【推拿按摩】

操作部位 后发际正中直上0.5寸之哑门穴与后发际正中直上1寸之风府穴间段位；内关穴。

施术 患者端坐，术者站其后左侧，左手扶持患者头部，右手拇、食、中3指撮合（其余2指卷屈）如鹤嘴状，轻松、自然、有节律地运用腕力轻点患者脑后哑门穴与风府穴段位。注意用力不可过猛，频率为每分钟100次左右，连续点穴6~8分钟。再用中指按压患者内关穴片刻（约2分钟）即告结束。

说明 本法具有镇定安神，通窍活络之功能，故对多种原因所致窦性心动过速有良效。经治疗6例，均一次性获效。

来源 献方人：陈可冀等，《按摩与导引》，1：48，1990；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

【心理治疗】

施术 开导启发病人保持情志平和、情绪稳定，指导其锻炼自我调节行为。

说明 心律失常属于中医"心悸"、"怔忡"范畴。凡因七情过度，损及心神，或病后伴有情绪变化者，皆当配合心理疗法治之。情志过激，可使神经内分泌功能失调，使冠脉流量失常，心电活动不稳定，产生严重心律紊乱。要启发病人培养健康的心理状态，保持愉快而稳定的情绪，指导其锻炼自我

调节行为，用意志控制感情，避免情绪剧变。坚持练太极拳、内养功等，有助于平衡阴阳，协调脏腑，安定心神。

来源 献方人：陈可冀等，《中国传统康复医学》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

风湿热

【方药】

配方 当归12克 薏苡仁18克 羌活 防风 猪苓 泽泻 黄芩 苍术 苦参 知母 黄柏 乳香 没药各9克 甘草3克 桑枝 牛膝各15克

用法 水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明 本方治疗风湿热。适应于发热，四肢关节肿痛，灼热，肢节屈伸活动不利，小便短少、色黄、舌苔黄滑或黄腻，脉弦或数等症。初起发热者，加银花15克、连翘15克。苏××，女性，14岁，学生。自幼关节疼痛，反复发作。此次大发作，症见发热，双下肢关节肿痛，不能步履，痛处灼热，小便黄、短少，舌苔黄滑，脉小弦数。服用西药治疗无效，服用上方治疗，8剂后热退，关节痛止而能行走。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

风湿性心脏病

【方药】

配方1 酸枣仁15克 柏子仁12克 玉竹18克 茯神18克 山茱萸15克 生龙骨12克 生牡蛎12克 生明乳香6克 生净没药6克 龙眼肉30克

用法 水煎服，每日1剂；煎服2次。

说明 本方治疗风心病，症见心悸，气急，多汗，苔少，脉结代或脉数者。如有四肢关节疼痛者，可加薏苡仁18克、络石藤9克、秦艽9克；气短，四肢不温者，加党参15克、桂枝9克、炙甘草6克。骆××，女性。患心悸，气促3载，有风湿病史，舌苔薄白，脉结代。经西医诊为风湿性心脏

病。用上方加祛风湿药治疗，服药2月余，症状逐渐消失，恢复工作。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方2　连翘20克　银花25克　防己25克　木瓜25克　知母25克　粳米25克　生石膏100克　甘草10克

用法　水煎服2次，每日1剂。

说明　本方功能解毒，祛风胜湿。主治风湿性心脏病。湿重加苍术25克、苡米40克、厚朴10克；热重加栀子15克、黄柏15克、黄连5克；心前区闷痛加全瓜蒌25克、远志10克、柏子仁25克。治疗风湿性心脏病12例，均愈。治疗时必须坚持服药6~8周。

来源　献方人：江苏省南通市中医院朱良春；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所胡艳梅。

配方3　汉防己15克　玉竹9克　黄芪18克　白术9克　白茯苓30克

用法　上药混合置砂锅内，加水500毫升。煎至100毫升，过滤取液，余渣再加水400毫升，煎至100毫升，过滤取液，余渣再加水400毫升。煎出80毫升，过滤取液，与首煎混合，共100毫升，分3次温服，每日1剂。

说明　本方功能健脾益气化湿。主治风湿性心脏病。发热疼痛甚者加细辛4.5克、银柴胡6克；浮肿及小便短少加泽泻9克、木通15克，桂枝6克；严重喘息加蜜炙桑白皮9克，苏子9克；心衰加附子9克。临床治疗风湿性心脏病110例，疗效满意，有效率92%。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方4　①桂枝6克　太子参20克　黄芪15克　麦冬15克　淮小麦30克　红枣7枚　百合15克　龙骨30克　牡蛎30克　炙甘草6克

②桂枝6克　赤芍12克　桃红12克　红花6克　川芎6克　丹参15克　益母草30克　郁金9克　香附6克

③桂枝9克　熟附块15克　赤芍12克　黄芩15克　丹参15克　益母草30克　茯苓12克　杏仁9克　防已9克　葶苈子9克　赤小豆30克　桃仁12

克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 ①方功能益气养阴，健脾养心。主治气血亏虚之风心病。②方功能活血化瘀，疏通心脉。主治心肺脉络瘀阻之风心病。③方功能活血化瘀，温阳益气，强心利水。主治心肾阳虚之风心病。临床治疗风湿性心脏病多例，以上述3方随证加减运用。症状明显减轻，收效甚捷。

来源 献方人：上海市岳阳医院安锡祺；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方5 山药960克 黑芝麻360克 赤小豆360克 鸡内金30克 炒酸枣仁480克 柏子仁360克。

用法 上6味均为细末以开水调为糊状服用，每次服50克，1日服2次。

说明 本方治疗风湿性心脏病男女患者各15例，分别服药3~5剂，症状皆消失。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方6 炙甘草10克 阿胶10克 党参15克 生地20克 桂枝9克 麦冬10克 柴胡9克 五加皮10克 丹参15克 生姜3片 大枣10克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方功能养心复脉。主治风湿性心脏病。四肢发凉者加附子9克；心烦自汗者去桂枝，重用生地，加龙骨、牡蛎、山栀或万年青各10克；浮肿加炙黄芪、茯苓、猪苓、车前子各15克；咳嗽咯血者去桂枝，加田三七9克；发热加柴胡10克；心动过缓者加附子10克；仙茅12克；心衰严重者去党参，加红参12克；心前区疼痛明显者加乳香6克。没药6克，心前区闷者加枳壳9克。治疗11例风心病，一般服药3剂，即心悸气短减轻，再服3剂，早搏消失，基本痊愈，又续服半年以巩固疗效，经随访未见复发。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

冠心病

【方药】

配方 1　丹参 15 克　当归 9 克　乳香 9 克　没药 9 克　瓜蒌壳 12 克　薤白 9 克　郁金 6 克　橘络 3 克　田三七 3 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。其中由三七研末冲服。

说明　本方治疗冠心病，症见胸痛（心前区），胸闷，肢麻，舌质紫暗，脉弦或结代。有气短者，加党参 12 克，胸痛甚剧者，加蒲黄 6 克、五灵脂 6 克；胸闷甚者，加檀香或降香 6 克；痰多者，加半夏 9 克、厚朴 9 克。曾治王 × ×，男性，患心绞痛，发作频繁，并伴有头晕，舌苔微黄，舌质紫暗，脉弦结代。给与上方治疗，服药 20 余剂后，心绞痛发作明显减少及减轻。其后坚持服用本方（做成药丸），病情稳定，恢复工作。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方 2　党参　黄芪　丹参各 15 克　葛根　赤芍　川芎各 9 克　决明子 30 克　菖蒲 4.5 克　降香 3 克。

用法　上药加水熬煎，浓缩成 100 毫升。每日 2 次，每次 50 毫升。

说明　本方适用于冠心病。症见胸闷痛，神疲气短，劳则易发，汗出，形寒喜暖，舌淡有瘀点，苔薄白，脉细弱或结代。若胸痛剧烈，加田三七、血竭各 30 克，研末和匀，每次服 1.5 克，或加失笑散、乳香、没药各 4.5克；胸部窒闷，加枳壳、牛膝各 4.5克；汗多肢冷，加人参 9 克、附子 6 克；口干苔少，加麦冬、玉竹各 12 克、五味子 5 克。

来源　献方人：颜乾珍，《江苏中医》，4：25，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3　人参　田三七各 100 克　丹参 200 克

用法　上药制成粉末，成人每次 5 克，每日 2 次，开水冲服。

说明　本方用于冠状动脉硬化性心脏病的未发作期。症见头晕心悸、气

短乏力，胸部有紧闷感，舌质淡红或暗红、苔白，脉虚大而弦滑。此病在未发作期，往往表现出虚的征象，因此预防本病的关键是补气养血，以营养心脏；活血化瘀，以改善血液循环。本方宜冬天或比较寒冷的季节服用。天气炎热或体质表现血热或虚火亢盛者忌服。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 全瓜蒌 15 克 薤白 10 克 半夏 10 克 桂枝 10 克 丹参 30 克 檀香 10 克 砂仁 6 克 郁金 10 克 菖蒲 10 克 炙甘草 6 克

用法 上药加水 800 毫升煎至 300 毫升，每日服 1 剂。其中砂仁、檀香后下。

说明 本方有开胸理气、化瘀通脉之功。治疗冠心病之胸闷、胸痛者，收效甚捷。

来源 献方人：河南省商丘地区精神病院贺美香。

配方 5 丹参 200 克 生山楂 150 克 葛根 60 克 降香 60 克 瓜蒌 60 克 桃仁 50 克 黄豆 250 克

用法 将上药焙干共研细末，装好备用。上药为 1 个疗程的量。日服 2 次，每次服 20 克，用蜜糖开水冲服为佳，也可用温开水服。体弱者量酌减。

说明 本方治疗冠心病，属于瘀血阻滞者有效，并有减肥作用。临床治疗 45 例病人，有效率达 92%。一般服药 1~2 个疗程可愈。服药期间忌酒、肥肉及辛辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 6 茯苓 15 克 泽泻 9 克 杜仲 12 克 当归 12 克 生地 12 克 白果叶 50 克 何首乌 15 克 地龙 9 克

用法 上方加水 1500 毫升煎取 500 毫升，每日 1 剂，水煎服 2 次。3 周为 1 疗程。

说明 本方主治突然发作的胸骨后憋闷感、压榨痛，放射至左肩臂达无名指及小手指，每次发作历时数分钟，休息或含化硝酸甘油片可缓解者。此方具有补气滋阴、活血利水，通络止痛之功效。对冠状动脉硬化性心脏病心

绞痛疗效显著：

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方7　西洋参3克　茯神6克　酸枣仁9克　远志3克　九节菖蒲2.5克　法半夏6克　橘红4.5克　枳实（炒）6克　大枣3枚

用法　每剂药分别用慢火煎2次，共取160毫升药液混合，分2次温服，每日1剂。

说明　本方为蒲辅周用治冠心病证属营卫不调，心气不足，痰湿阻滞者。为十味温胆汤加减，功在调营卫、通心气化痰湿。适应症主要为胸闷气短，心前区疼痛连及背部，每日数发，稍劳则心悸自汗不已，头晕头痛，下肢浮肿，舌常伴薄黄腻苔唇紫，脉沉缓或沉细涩。

来源　《蒲辅周医案》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方8　人参（或党参）90克　茯神30克　远志15克　（甘草水浸一宿炒）　九节菖蒲60克　（米泔水浸，炒）　丹参30克　（甜酒浸，炒）　香附60克　（童便浸，炒）　没药15克（麦麸炒）　血竭15克　（另研）　琥珀15克　（另研）　鸡血藤15克

用法　上药共研细末和匀，每日3次，每次3克，空腹温开水送服。

说明　此方为蒲辅周老中医根据。“健强心脏，调其不平，补虚泻实，益气和血，顺气活血，抑强扶弱，避免破气破血而伤元气”的治疗原则，而创制的治疗冠心病的经验方。广安门医院心血管病研究所曾用此方治疗冠心病心绞痛患者30例，有效率为90%左右。方中血竭可用红花代；没药气臭味苦，可改为郁金30克。

来源　中医研究院《蒲辅周医疗经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方9　芫荽10克　全瓜蒌　柳枝　白杨枝　芦根　白茅根各100克

用法　止方6味药材切碎，加水2000毫升，煎服500毫升，分2次口服，每日1剂，连服20剂。休息1周后，隔日1剂，再服20天。

说明　此方主治心绞痛。心绞痛属中医胸痛、胸痹范畴。病机为气滞血

瘀，痰浊寒凝，胸阳不振，心脉痹阻而成。方中柳枝活血理气，散寒通络，理气止痛。芦根生津止渴。白茅根活血化瘀，淡渗利湿。芫荽辛温香窜，内通心脾，外达四肢，瓜蒌化痰通络，行气宽胸。诸药合用能行气活血，化痰通络，宽胸散寒。如余××，女，60岁，1981年5月2日诊。2年来阵发性胸骨合憋闷痛，劳累时加剧，休息1~3分钟痛止。诊断为心绞痛，经中西药治疗罔效。近1周来症状加重，心前区绞榨样疼痛，每日发作舌质淡，苔薄白，脉弦滑。听诊心音弱，心尖区闻及柔和的SMⅡ。心电图检查：T波平坦。服本方3剂后胸痛减轻，10剂后胸痛消失。复查心电图，T波高于基线0.1毫伏。连服20剂，症状消失，T波抬高0.3毫伏，后隔日服1剂，再服20天。随访4年未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴1 内关

施术 穴位局部常规消毒后，用27号毫针刺入穴位5~8分深，留针2分钟后，上下小幅度提插捻转，如雀啄之状，获得酸胀的针感，行针10分钟即退出，左右2穴同时针刺，在心绞痛发作时进行针刺，或每日针1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗冠心病之心绞痛。适应于心前区（心窝部或心窝上部）疼痛，放射至肩、颈、上肢、背部等症。有扩张冠状动脉，改善供血状态的作用。故对心绞痛有较好的治疗效果。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 膈俞

施术 用艾柱灸膈俞穴7壮，每日1次。

说明 本方适应于心窝处或胸乳部突然疼痛，势如刀绞，疼痛难以忍受，立即施用此法，可以收止痛之效果。痛止即停施灸。

来源 《千金翼方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【心理治疗】

施术 向患者阐明发病机理，言语开导，并指导调神方法。

说明 《灵枢·口问篇》指出："心者，五脏六腑之大主也……故悲哀愁忧则心动"，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情过度，均可引起心绞痛的发作及心肌梗塞的发生，甚至猝死。故要劝慰病人避免情绪激动，重视精神调摄，做到恬淡虚无，清心寡欲，节制情感，避免不良刺激。同时要注意调养神明，合理用脑，使心身统一，不能因过劳而耗精伤神，也不可有过多思虑和过高的欲望，还要培养闲情逸致。

来源 献方人：陈可冀等，《中国传统康复医学》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

高血压病

【方药】

配方1 钩藤30克　桑叶9克　菊花9克　白蒺藜9克　生地12克　龟板15克　何首乌18克　杜仲12克　淮牛膝12克　夏枯草12克　女贞子9克　柏子仁9克　磁石15克

用法 水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明 本方治疗高血压病，属中医肾阴虚，肝阳上亢之证者。适应于头晕、头痛、失眠，目胀，面赤，手指麻木，腰痛足软，小便频，舌质红、苔少，脉弦等症。曾治冯××，男性，80岁，系民间草医。患高血压，症见头晕眼花，肢体麻木，卧床不起，大便秘结，小便频数，舌质红、苔净，脉弦而数。为用上方，服药后血压下降，转危为安。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方2 生蒲黄　代赭石　怀牛膝　生赤芍各30克　红花　桃仁各10克　丹皮15克　丹参15克　地龙12克

用法 每日1剂，水煎2分钟，14天为1疗程。

说明 本方适用于原发性高血压病。症见眩晕头痛，肢体发麻或肌肉抽动，头重脚轻，步履不稳，心烦急躁，腰痛耳鸣，舌黯红或青紫、瘀斑，脉弦。此病采用活血潜降法治疗，经以血液流变学指标进行观察，证明有一定的疗效。如头晕痛甚剧，加钩藤 15 克，生牡蛎 30 克或生槐米 15 克、生石决明 30 克；血压过高者，每日加服羚羊角粉 1 支。

来源 献方人：徐华元等，《上海中医药杂志》，10：4，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 龙胆草 泽泻各 10 克 山栀子 黄芩各 10 克 青黛 6 克 生龙骨 生龙牡各 20 克 刺蒺藜 僵蚕各 12 克 石决明 生地各 15 克 钩藤 15 克

用法 水煎药 2 次，其中龙骨、牡蛎先煎 30 分钟，钩藤后下，青黛冲服，药液分 2 次冷服，每日 1 剂。

说明 本方适用于高血压病属肝胆实火证者。症见头晕、头胀、头痛，面赤烦躁，不得安卧，口干口苦，尿黄便结，舌红、苔黄，牡蛎、石决明平肝潜阳，刺蒺藜、僵蚕息风止晕。标本同治，高血压能很快地得到缓解。饮食宜清淡，情绪宜安静。症状消失，血压平稳后仍服上方数剂以巩固疗效。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 生地 15 克 山药 20 克 山萸肉 12 克 黄精 20 克 枸杞 20 克 杜仲 12 克 龟板胶 10 克 泽泻 20 克 僵蚕 12 克 生龙骨 20 克 生牡蛎 20 克 石决明 12 克

用法 水煎药 2 次，其中龙骨、牡蛎先煎，龟板胶烊化兑药，药液分 2~3 次服下，每日 1 剂。

说明 本方可用于高血压患者不稳定期的治疗。症见血压不稳定，时高时低，头晕头痛阵作，面部烘热，腰膝酸软、遗精、耳鸣，记忆力衰减，舌质偏红、少苔，脉细弦偏数。本方采用滋补肝肾之阴，平潜肝阳上亢之法，治疗高血压病，疗效较好。比西药降压作用持久，疗效巩固。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 5 生赭石 15 克 生石决明 20 克 生龙骨 20 克 生牡蛎 20 克 地龙

12克　白芍15克　丹参20克　僵蚕12克　生地15克　钩藤30克　泽泻20克　赤芍10克

用法　水煎药2次，其中赭石、龙骨、牡蛎先煎，钩藤后下，药液分2~3次服下，每日1剂。

说明　本方可用于高血压病合并动脉硬化症的治疗。症见头晕头重，行走飘浮，面红如醉，胸闷心烦，口干，舌质偏暗红，脉弦实有力。本方在平肝潜阳、息风的基础上，加活血化瘀、祛痰通络、柔肝养血的药物，兼治动脉硬化症，两者相得益彰，效如桴鼓。临床用药时间宜长，不可见效即停药。本病宜饮食清淡，怡情放怀，忌辛辣炙煿油腻食物，避免过于劳累。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6　冬桑叶　甘菊花　夏枯草　当归身　丹皮各9克　生黄芪和大生地各30克　乌药6克　沉香3克

用法　水煎服，1日1剂。沉香研末冲服。

说明　高血压病常见眩晕、心悸、少寐、易怒、举步不稳等上盛下虚之证。人至四旬以外，阳气偏衰之际，多有此疾；或有喜怒忿郁伤其气而逆于上；或肥人形盛于外而气虚于内。此方屡经临床运用，疗效显著，为浙江已故名医丁伯荪之经验方。

来源　《医理衡正》；推荐人：浙江省嵊州卫生局楼定惠。

配方7　草决明　夏枯草各30克　山楂　枸杞各20克　菊花　黄芩各15克　丹参24克

用法　上方水煎2次，每日服2次，饭前1小时服。15剂为1疗程。

说明　本方治疗高血压病属肝阳上亢之证者有效。例如马×，女，59岁。患高血压病6年余。经常头昏、耳鸣、胸闷不舒。多方治疗效果不佳，经本方治3个疗程，诸症消失。血压恢复正常。续服5个疗程以巩固疗效，随访3年未见复发。忌烟酒及油腻食物，避免情绪波动。

来源　献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方8　昆布　杜仲　夏枯草　蚕豆花各15克

用法 上药水煎2次或用开水浸泡当茶饮，每天1剂，10天为1个疗程。

说明 上方昆布消结软坚，杜仲滋补肝肾，夏枯草清火散郁；蚕豆花，《本草纲目》云“二月开花如蛾状，紫白色，……甘，微辛，平，无毒。主治：调胃，和脏腑。”诸药合用可防治高血压，降低血清胆固醇。此方系祖传验方，临床治疗250例患者，总有效率95%。忌酒、肥腻、辛辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方9 天麻10克 钩藤12克 桑叶9克 菊花10克 白芍15克 丹皮12克 山栀10克 酸枣仁9克 石决明15克

用法 先将上药浸泡1小时，再煎30分钟，每剂煎2次，两次药液混合，早晚2次分服。

说明 本方适用于高血压所致的眩晕、头痛、头胀、耳鸣、眼花、失眠。头部沉重和颈项紧束感，时觉心慌、气短等症。该方具有清肝平肝，通络活血之功，对于早期高血压病有显著疗效。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方10 淡附子10克 炒白术10克 带皮茯苓18克 淡干姜5克 芍药10克 仙茅10克 仙灵脾15克 茺蔚子10克 炙甘草3克

用法 水煎服，沸后20分钟即可，每日1剂，水煎服2次。

说明 肾阳虚衰，水气上逆之证，临床常见有头目眩晕，耳鸣畏寒，腰膝疲软，心下悸动，小便不利，舌质淡、舌体胖、苔白腻等症。此方为真武汤加二仙而成，取真武之温壮肾阳，化气利水；佐仙灵脾、仙茅以加强温壮真阳、利水平逆之效。曾治丁姓女患者，头目眩晕、腰膝酸软，心悸振振欲擗地，形寒背冷；BP：29/14KPa。服3剂后，血压下降BP20/11KPa，眩晕、背冷减轻，共服此方11剂，即痊愈。至今已有13年，血压稳定。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

配方11 淮山药15克 怀牛膝10克 生龙骨15克 生牡蛎15克 山楂12克 生地15克 白芍12克 柏子仁10克 丹参12克 桃仁10克 红花3克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于高血压病早期，中医称为“眩晕”、“肝阳”、“肝风”等。表现有头晕、眼花，耳鸣，目胀，烦躁，或四肢麻木，手足震颤，口苦，舌红，脉弦。本方既可治疗，又可预防。用于预防者，每月服7剂。

来源　献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松春。

配方12　白附子9克　石菖蒲9克　远志6克　天麻6克　羌活6克　胆星9克　木香6克　甘草3克　全蝎2克　水蛭2克

用法　前8味加水1500毫升，煎取500毫升，分2次服。每日1剂。后2味研细末冲服。每日2次，每次2克。4周为1疗程。

说明　本方主治高血压脑病，表现为头晕，头痛，耳鸣，失语，面瘫，偏瘫。本方以平肝息风，化痰通络、活血开窍为法，对高血压脑病的治疗卓有成效。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方13　白菊花1000克　川芎400克　丹皮　白芷各200克

说明　将诸药研成粗末，装入密布枕芯，每晚头枕睡枕，有明显的降压作用，头痛者加细辛100克。同时可少服或停服降压药。钟××，男，70岁。患高血压10余年，长期服降压药，仍在24/16KPa左右，使用药枕1月后，血压降至20/13KPa，2月后逐渐停服降压药，血压无增高现象。

来源　献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

【针灸】

取穴1　内关　太冲

施术　穴位局部消毒后，用毫针直刺2穴，均用透天凉手法。每日针1次，10天为1疗程。针1疗程后，休息2~3天，再针。一般针刺2~3个疗程。

说明　此为承淡安先生治疗高血压的针刺经验。内关穴为手厥阴心包经的要穴；太冲穴是足厥阴肝经的要穴。2穴配合使用透天凉泻法，以泻肝经之阳亢，而起到降低血压的作用 。

来源 献方人：江苏省武进县针灸名医承淡安；推荐人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

取穴2 ①内关 足三里或太冲 天柱
②曲池 丰隆或阳陵泉 印堂

施术 常规穴位消毒后，用毫针针刺上穴，均使用中等强度刺激或强刺激手法，或用透天凉手法。留针 30 分钟。每日针 1 次，15 次为 1 疗程。

说明 此方治疗高血压病，一般针后 30 分钟即可使用血压下降，但必须继续治疗，以巩固疗效。2 组穴位交替使用。症见潮热，面红，手足心热者，使用透天凉手法。1 疗程后停针 2~3 天，再继续针刺，可连续治疗 3 个疗程。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴3 耳穴降压沟双 曲池（双） 足三里（双） 大椎双

施术 穴位局部常规消毒，9 号注射针头将羊肠线 3 公分左右埋入穴位中。

说明 每次取 1~2 对穴位，15~30 天埋 1 次，3 次 1 疗程。穴位埋线治疗高血压，降压效果显著，无副作用，对服用药物无效的顽固性高血压效果更明显。经观察，埋线后立即测量血压，收缩压可下降 3KPa 左右。周××，男，68 岁。患高压血病 15 年，现血压在 29/15KPa 左右，服用降压药后无明显下降，经降压沟、足三里埋线后，血压降至 20/12KPa。并停止服药。第 2 次于曲池、大椎穴埋线后，血压降至 18/11KPa，头痛、头昏、耳鸣、失眠等症也基本消失。2 年来病情稳定。也有个别患者埋线后降压效果不理想或者无效。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

【推拿按摩】

操作部位 头部、肩背及胁部。

施术 ①患者取坐位，医者立其体侧（先左后右）先用抹法在桥弓穴，自上而下地抹动，每处 20~30 次；5 指拿法从前发际开发缓慢向后发际移动，

由前至后 5~8 遍；再用拿法于天柱、风池穴。②医者立于患者体前，在前额、目眶上下及鼻翼旁自人体正中线向两侧作分抹法约 2 分钟，再在前额部、太阳、百会穴处用一指禅推法或大鱼际推施术约 10 分钟，在头部两侧施扫散法各 30 秒。③在头顶部施 5 指拿法 5~8 遍；拿风池、天柱穴各 20 秒；按左右肺俞、心俞、膈俞各 1~2 分钟。④拿肩井 8~10 次，搓肩揉背 30 秒，搓两胁 30 秒。

说明　推拿对高血压的治疗，一般只选择Ⅰ期和Ⅱ期的患者。Ⅲ期者，尤其是出现高血压危象，则不列为治疗范围。

来源　献方人：潘崇海等，《推拿速成手册》；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

操作部位法 2　百会穴　内关穴　合谷穴　足三里穴　太冲穴

施术　施术者用中指腹先顺时针方向平揉百会穴 100 圈，再在原穴上往皮下压，压下即松，1 压 1 松为 1 次，做 100 次；再用拇指腹顺时针方向平揉内关穴 100 圈，续用拇指腹重按压合谷穴，1 压 1 松为 1 次，左右穴各 50 次;再用拇指腹顺时针方向轻揉足三里穴，左右穴各 50 次;续用拇指腹重按压太冲穴，左右穴各 50 次。每日早晚各施术 1 次。

说明　本法有平肝潜阳，通经活络之功效，从而，可解除脑微动脉及末梢动脉血管痉挛，诱导血压下降，临床运用效果甚佳。本法容易操作，可作自疗保健之用。

来源　献方人：常德市神州中医诊疗现代化研究所李聪英；推荐人：常德市第一人民医院刘智壶。

【气功】

功法　站桩功

练功要点　①预备式：两脚站立，八字分开，与肩同宽，两腿保持一定的弯屈，臀部似坐非坐，含胸拔背，两手叉腰，两眼轻闭，微露一丝之光，自然呼吸 2~3 分钟。逐渐入静后，自上而下地放松 3 遍。②提抱式：两脚平均用力，膝微屈，重心落在后脚掌；上体正直，臂成半圆，腋悬半虚，肩稍后张，使心胸开阔，全身持虚领挺拔之势；两手指相对，但不接触，置于脐

下，掌心朝上，如托抱一球，头竖直或稍后仰，口微闭，舌抵上腭。全身放松，但松而不懈，呼吸任其自然。③意念：假设自己在进行温水淋浴，水不断从头顶缓缓流到脚底，用意念注意听冲到脚下。流入地下的水流声潺潺不断。练功初期，每次以10分钟为度，体弱者可酌减，以后可逐步增加练功时间，每日2~5次，以不感到疲劳，自觉舒畅，精力充沛为宜。

说明 站桩功适用于原发性高血压病患者。症见头痛、头晕、乏力等。炼此功可以调整维持机体的动态平衡，促使阴平阳秘、气血调和而提高抗病能力，保持血压平稳；同时还能逐步改变或增强呼吸中枢的节律性兴奋活动，并扩散影响到心血管运动中枢，使其失调的功能得到相应的调整，致使血压下降。

来源 献方人：上海中医学院虞定海；推荐人：湖南省中医药学校张咏梅。

肺原性心脏病

【方药】

配方1 苏叶10克 杏仁10克 前胡10克 陈皮10克 半夏10克 茯苓12克 葛根15克 党参12克 木香10克 黄芩12克 厚朴12克 薏苡仁15克 桔梗10克 枳壳10克 防风10克 甘草3克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗肺心病，适用于咳嗽，吐白痰或黄痰，气急，胸闷，恶寒，清涕或鼻塞，口不渴或微渴，舌苔白或腻、滑，或苔微黄，脉浮滑等症。临床运用有良好的止咳平喘，控制症状，防止病情发展的效果。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 苏叶10克 杏仁10克 陈皮10克 白术10克 茯苓12克 党参10克 淮山药20克 薏苡仁20克 厚朴10克 枳壳10克 当归10克 丹参12克 桔梗10克 甘草3克 半夏10克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。连服30日为1疗程。

说明 本方治疗肺原性心脏病。适应于气急，动则尤甚，咳嗽，吐白痰

涎，胃纳不佳，乏力神疲，背冷胸闷，舌苔白，脉弱或滑等症。曾治罗××，男，55岁，教师。患肺心病，气急，稍活动则气急尤剧，微咳嗽，吐白色痰涎，心悸，纳呆，大便溏，舌苔白滑，脉弱而滑。服上方10剂后诸症减轻，续服20剂，气急已平，已能上楼而不喘息。共服药2个疗程，诸症悉除。随访2年未见发病。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3　生石膏12克　茯苓12克　麻黄3克　白术　白芍　生姜　杏仁各9克　附子6克　大枣5枚　车前子15克　白茅根30克　甘草9克

用法　上方水煎2次，分2次服下。以上为成人1日量。每日1剂。

说明　本方适用慢性肺原性心脏病发作期。症见咳嗽咯痰，气短息促，颜面及下肢浮肿，尿量较少，心慌心悸，精神萎靡，心下痞满，口唇发紫，颈部青筋突出等。上方为越婢合真武汤加减。可清宣肺金，降气化痰，温阳利湿。服后水肿、气促、心悸、咳嗽、胸闷等症状均能明显减轻；心力衰竭短期内可得到控制。治疗期间饮食清淡，忌生冷辛辣等刺激性食物。

来源　中医研究院西苑医院《赵锡武医疗经验》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4　别直参3克　西洋参5克　淡附子　生大黄各10克

用法　水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明　本方主治咳嗽咯痰难咯，气急难出，心悸足肿，尿少等肺心病心衰症状。本方有益气养阴、温肾强心之功效。临床治疗10余例肺心病心衰患者，均转危为安。曾治王某，女，66岁。因心悸足肿、气急、尿少而住院，心电图检查：肺型P波，低电压，电轴右偏90°服2剂后尿多气平，浮肿消退。

来源　献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

配方5　白芝麻1000g

用法　将生白芝麻用清水洗净，晒干。每日取30g随意嚼食。可常年服食。

说明 本方由一老妇人传授，其曾患咳嗽、气喘、心悸、气短、下肢浮肿等症，经医院诊断为肺心病，遂用本方常年服食。数月后症状完全消失。现90余岁，尚健。据《本草纲目》记载：胡麻“补中益气，润养五脏，补肺气，止心惊”。可见，本方不失为治疗肺原性心脏病的简易良方。但在肺部感染及心衰发作时，不宜使用。

来源 献方人：常德市神州中医诊疗现代化研究所彭月华；推荐人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

心肌炎

【方药】

配方1 黄精 北沙参 党参 全瓜蒌 丹参 百合 枸杞各20克 生地15克 当归 僵蚕各12克 田三七6克 郁金10克

用法 水煎药2次，田三七研末冲服，药液分2次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于心肌炎缓解期的治疗。症见心慌心悸，胸闷气短，头晕乏力，纳差无味，面色㿠白，自汗盗汗，舌质淡，苔薄，脉细滑兼结代。此病临床上呈现一派气、阴、血虚的症候，而用补气养血滋阴药物治疗，效果缓慢。其原因在于痰、瘀互阻胸中，故需加入活血化瘀、化痰通络药物，寓补中有通、通中有补之义。治疗期间，注意卧床休息，加强营养，避免情绪影响。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 瓜蒌皮 茯神各30克 黄连 白参各7克 半夏12克 甘草 川芎 苦参各10克 大枣5枚

用法 水煎服2次，1日1剂。

说明 本方适应于素体虚弱，外感之邪入里，致气阴两伤之病毒性心肌炎。曾治孙某，女，35岁。患病7天。全身乏力，心悸气短，并时有头晕。心电图揭示：窦性心律不齐，频发早搏。舌质淡、苔微黄，脉促。西医诊断为病毒性心肌炎。服上方10余剂，诸证大减，又续服5剂而告痊愈。

来源 献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方3 砂仁3克　黄连　五味子　远志各6克　党参　麦冬　炒枣仁各12克　茯神18克　当归15克　龙眼肉7枚　制香附10克

用法 将黄连、砂仁共研末，装入胶囊内，每次服3丸，1日3次。余药加水煎2次，去渣取汁，上下午各1次温服，1日1剂。

说明 本方治疗病毒性心肌炎。症见头昏胸闷、心悸怔忡、食少肢疲等。如王××，男，30岁。突然头昏胸闷，心悸怔忡、心慌不寐、纳呆。经市某医院诊治，效果不明显。后改服上药而愈。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院骆祖峰；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

【心理治疗】

施术 向病人阐述心肌炎的卫生保健知识，消除患者的恐惧心理，调动患者积极性，指导调养方法。

说明 心肌炎属中医“心悸”、“怔忡”范畴。多因外感时邪疫气及热毒内陷心包，损伤心阴心气所致，亦有情志过极化火所致者。患者对本病一般存在较严重的恐惧心理。应向病人介绍该病的卫生保健知识，使之有一个正确的认识，以消除其恐惧心理。同时，应启发开导，调动其积极性，进行适度的体育锻炼，如太极拳，或练内养功等静功，潜心静养，有利于该病的早日康复。

来源 献方人：陈可冀等，《中国传统康复医学》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

血栓闭塞性脉管炎

【方药】

配方1 全当归20克　桂枝10克　木通6克　生白芍20克　细辛2克　生甘草6克　川牛膝10克　丹参30克　赤芍12克　生黄芪30克

用法 加水煎沸后，再煎15~20分钟，每剂煎2次，混合后分2次服。

说明 本方循当归四逆汤意化裁而来，适应于血栓闭塞性脉管炎早中期（血管痉挛期、缺血期），以上方为基本方辨证运用。寒凝型重用桂枝、细辛，加淡附片10克；血瘀型加炮山甲10克，刺猬皮10克，红花10克，桃仁10克，泽兰10克；郁火型合加减四妙勇安汤（银花60克，玄参30克，蒲公英30克，连翘15克）。服药期间禁吸烟，节房事，慎寒凉。一般服用约40剂即可见效，治疗100余例，近期有效率达100%。

来源 献方人：浙江省温岭县中医院詹学斌。

配方2 生黄芪40克 广郁金9克 桃仁9克 怀牛膝9克 白芷9克 红花6克 全蝎3克 当归20克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方系浙江桐庐县老中医袁复初治疗脱疽的经验。据其门人介绍此方疗效可靠。寒证加桂枝9克、附子9克、北细辛3克；热证加银花30克、玄参30克、黄柏9克。治郑某，男，42岁，农民。右大趾端冷痛发紫，继则化热溃疡，经某医院确诊为血栓闭塞性脉管炎，欲行截肢手术。患者转来治疗时，患趾红肿溃烂（清洗伤口，见趾骨已坏死），低热烦躁，日夜剧痛不宁，舌红、苔黄腻，脉虚滑而数。证属瘀阻化热，治拟化瘀通络，清热解毒。以本方合四妙勇安汤（玄参、当归、金银花、甘草）加减，服药2月而痊愈。

来源 献方人：俞凡先，《浙江中医学院学报》，3：23，1981：推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方3 薏苡仁 白术 土茯苓各30克 茯苓60克 车前子15克 桂心3克

用法 水煎2次，每日1剂，分2次服。另外用露蜂房30克研为末，醋调搽患处，每日3次。

说明 本方适用于血栓闭塞性脉管炎，症见足趾溃腐，疡口紫黑，患肢枯瘪，臭秽难闻，疼痛难忍，夜间加重，彻夜不眠，烦躁不安，全身发热，面色灰黑，形体憔悴。本方为陈念祖所辑，由载于《医学图说》之保脱汤加

减而成，临床疗效较为满意。

来源 献方人：候士林，《新中医》，5：7，1984；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 方① 制松香12克 水蛭1克 全蝎0.8克

方② 松香220克 生桐油100毫升

用法 方①共为细末，冷开水送服，每天3次，30天为1疗程。方②用桐油调松香末为糊状，外敷局部整个创面，纱布包扎，每日换药1次。方①、方②分别为1次用量。

说明 本方适用于血栓闭塞性脉管炎各期。能标本并治、内外兼施，疗效较为满意。同时要鼓励病人自己按摩患肢和进行功能锻炼，以促进血液循环和侧支循环的建立。

来源 献方人：黎镜，《新中医》，2：34，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

栓塞性静脉炎

【方药】

配方 方①紫草15克 益母草60克 紫花地丁30克 赤芍15克 丹皮15克 生甘草30克 方②生大黄粉500克 玉枢丹10克 面粉500克

用法 方①水煎服，每日1剂，煎服2次。方②用温水、稀醋调匀如糊状，涂敷患肢，包裹，隔日换药1次。

说明 本方治疗血栓塞性静脉炎。适应于患肢麻木，疼痛，溃疡及坏死。热偏重者，加水牛角片30克、生石膏60克、柴胡10克；湿热偏重者，加生大黄10克、黄芩15克、黄柏15克。重症患者加服清络散（广犀角粉3克牛黄1.5克 田三七3克，研细末，分2次，1天内冲服）。临床用本方治疗60例患者，其中急性期35例均获临床治愈；亚急性期25例，临床痊愈13例，显效11例，改善1例。治疗期间，患肢平放，不宜抬高。在使用方②治疗过程中，个别患者局部出现皮疹反应，停敷后即能较快消退。

来源 献方人：奚九一等，《中医杂志》，3：34，1982；推荐人：安徽

省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

食管炎

【方药】

配方1 参三七10克 川黄连10克 川贝母30克

用法 共研极细末，用500毫升蜂蜜调匀，于3餐后各服30毫升，徐徐咽下。

说明 以上为1疗程用量。服药30分钟后忌饮水及进食。此方适用于食管炎的治疗，效果满意。

来源 献方人：江苏省南通县刘桥中心医院朱建华。

配方2 苦参30克 黄连10克 大黄6克

用法 上药加水150毫升，煎至60毫升，每次口服20毫升，每日服3次，服药后禁食1小时。

说明 食管炎患者都有不同程度的胸骨后灼热疼痛，以进食吞咽时为重。本方系河北省宁晋县医院孙建忠医生治疗食管炎的经验方，曾治疗经纤维胃镜及活组织病理检查确诊为食管炎的患者10例，1周内症状全部消失。

来源 献方人：孙建忠等，《甘肃中医》，1：42，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

食管癌

【方药】

配方1 壁虎5条 白酒500毫升。

用法 捕捉新鲜的活壁虎5条，浸泡在白酒内1周后每次饮酒20毫升，每日3次。

说明 本方适用于食管癌之吞咽困难，食物难于通过食道入胃的患者。如李××，64岁，男。X线检查确诊为食管癌。吞咽困难，不能进饮食，胸骨后疼痛，极度消瘦，饮上药酒10余天后，能进稀饭和面条。5个月后因捕

捉困难而停服，随吞咽又出现困难。后继服又得到明显改善。

来源　献方人：江西省抚州市第二人医院唐学游。

配方 2　秃鹫喉 100 克　藏木香　黄香柴　草果　芫荽子　肉豆蔻　红花　波棱瓜子　点地梅　甘青青蓝　朱砂　制水银各 20 克

用法　上述诸药共研为细粉，过筛，混匀，备用。每日 3 次，每次 2 克，温开水冲服。

说明　本方系藏族方，藏名译音依次是恰果、玛奴、塔里、嘎果拉、吾苏、叟买、各贡、色吉美多，热衮巴，知羊故，确拉，欧曲。具有清热散结的功效。适用于食道癌初期，吞咽困难，疼痛，身体日渐消瘦等症。

来源　《中国民族药志》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

急性胃炎

【方药】

配方 1　苏叶 10 克　藿香 10 克　陈皮 10 克　半夏 10 克　茯苓 10 克　白术 12 克　厚朴 10 克　大腹皮 10 克　薏苡仁 15 克　车前子 12 克　木香 10 克　甘草 3 克

用法　水煎，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗急性胃肠炎，亦可用于慢性胃肠炎急性发作。适应于呕吐、恶心，大便稀水状或糊状，肠鸣，腹胀，或伴有恶寒，清涕，头痛等症。口苦或轻微发热者，加黄芩 12 克；头痛加白芷 10 克；腹痛甚者，加玄胡索 12 克。余临床使用此方治疗本病，一般 1~5 剂即可治愈。如吴 × ×，男性，47 岁，干部。患呕吐，大便稀水状，日 10 余次，腹胀，腹痛，肠鸣，不能进食，舌苔薄白，脉浮小弦。服用上方 3 剂吐泻即止，5 剂痊愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2　苍术（陈土炒）　陈皮　厚朴（姜汁炒）各 100 克　甘草（炙）36 克　藿香 24 克　砂仁 12 克

用法　共为细末，每次服 9 克，开水调服。每日服 3 次。

说明 本方适用于呕吐，腹泻，胸满腹痛，伤食停饮，或伴发热，头痛等症。并能解秽驱邪，除山岚瘴气，中恶诸症。程钟龄尝以此方合制普送，所服用者药到病除，无不应验。

来源 《医学心悟》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴1 胃俞 中脘 内关 足三里 公孙

施术 用毫针刺胃俞穴5分、中脘穴8分深，用平补平泻手法。内关、足三里穴针0.8~1.0寸，公孙穴针5~8分，用强刺激，泻法。

说明 本法治疗急性胃炎，适应于呕吐，上腹疼痛等症，疗效显著。一般1~3次可以治愈。

来源 献方人：王雪苔，《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 ①内关 中脘
②胃俞 足三里

施术 常规穴位消毒后，用毫针针刺上穴，中脘、胃俞穴刺5~8分深。2组穴位交替使用。用中等强度刺激或强刺激手法，每日1次。

说明 本方治疗急性胃炎。症见呕吐，喜热饮，脘腹喜暖，乏力，舌质淡、苔白，脉迟弱等虚寒证者，中脘穴针后宜加用艾条灸。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

慢性胃炎

【方药】

配方1 丁香6克 木香9克 小茴21克 砂仁15克 苏叶21克 黄芩3克 茯苓9克 猪苓3克 白术9克 陈皮9克 干姜3克 泽泻3克 香附6克 木通3克 草果5枚 花粉9克

用法 共为细末，麦糊为丸，绿豆大。每次服9克，空腹姜汤送下。每

日服3次。

说明　本方治疗慢性胃炎，也可治疗慢性结肠炎。适应于胃脘冷痛，日久不愈，纳呆，食后饱胀，恶心呕吐，小腹疼痛，喜暖喜按，大便稀溏日下数次等症。疗效甚佳。《外科十三方考》中，此方名“三香丸”，为十三方中独疗内科疾病之方。

来源　献方人：张觉人《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2　陈皮10克　半夏10克　党参10克　白术12克　茯苓12克　淮山药15克　薏苡仁15克　柴胡12克　白芍10克　厚朴10克　大腹皮10克　延胡索12克　木香10克　甘草3克　鸡内金10克

用法　水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗慢性浅表性胃炎、胃窦炎、十二指肠球炎等，均有良好的效果。适应于胃脘（上腹部）痛，食后饱胀，呃气，腹胀等症。余临床以此方治疗本病甚多，一般服药5~20剂，即症状消失，坚持服用2~3月，可获痊愈。曾治傅××，男性，62岁，退休干部。患胃脘疼痛，时剧，进食即脘腹饱胀明显，纳少，呃气，大便不消化状，小便正常，舌苔白，脉小弦。经胃纤维镜检查，诊断为萎缩性胃炎。服用上方20剂后诸症消失，坚持服用此方（随症加减）3个月而痊愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3　柴胡　炒白芍　枳壳　香附　法半夏　陈皮　厚朴　神曲　焦山楂各10克　谷麦芽各30克

用法　加水用文武火煎2次，饭后分2次温服。以上为成人1日量，每日服1剂，10日为1个疗程。

说明　本方适用于慢性浅表性胃炎。症见胃脘部痞满不适，胀痛不已，食后加剧，得呃气或矢气则舒，纳食一般，神疲乏力，咽喉有阻塞感，舌淡、苔薄白，脉偏弦。本方多为辛温香燥之品，长期服用有伤阴耗气之弊，等症状改善后，改用香砂六君丸口服，每次9克，每日2次，嚼碎或用开水浸泡20分钟后服用。避免情志过激，忌生冷、油腻及不易消化食物。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 党参20克 白术10克 茯苓15克 山药20克 薏苡仁15克 苍术12克 制附片10克 乌药10克 焦山楂10克 厚朴10克 肉桂5克

用法 水煎2次，分2次温服，肉桂后下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于慢性胃炎合并慢性肠炎出现反复腹泻倾向患者。症见上腹部胀满疼痛，少腹冷痛，肠鸣，粪便中夹有较多的食物残渣或白色粘液，大便排出不畅，甚至有里急后重感，四肢不温，怕冷，面色萎黄，舌淡、苔薄白，脉细弱。饮食忌生冷、油腻及不洁食物，宜少吃多餐。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5 白术30克 猪肚1只 粳米60克 生姜3克

用法 将猪肚洗净切成小片，同白术、生姜加水1000毫升，煎煮取汁约600毫升，再加粳米同煮成粥，分早、晚2次温服。猪肚片可另用麻油或酱油佐餐。

说明 本方适用于慢性胃炎属脾胃虚寒证者。症见胃脘隐痛，喜温喜按，空腹痛甚，得食痛减，泛吐清水，纳差便溏，神疲乏力，甚则手足不温，舌淡、苔白，脉虚弱或迟缓。体实者忌服此药粥。

来源 献方人：张绪生，《广西中医药》，3：40，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6 生黄芪30克 白术15克 防风10克 红参5克 蚤休10克 银花30克 野菊花30克 沉香5克 延胡索5克 枳壳10克 枳实10克 炒大黄3克 木香10克 砂仁3克 蔻仁3克 制乳香5克 没药5克 丹参18克 炙甘草10克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。30天为1疗程。

说明 此方治疗慢性萎缩性胃炎。适用于胃脘疼痛，食后饱胀，乏力，纳少，呃气等症。临床治疗时，如属胃阴不足，症见舌干唇焦，大便干结者，可去红参，加太子参、石斛；如胃脘部刺痛明显，可加五灵脂、赤芍、田三

七；若患者消瘦较甚，神疲，头晕，可加阿胶、紫河车等味。董××，女，49岁。患胃脘痛已4载，伴有嗳气，食欲不振，脘痛拒按，屡治无效。经某医院钡餐照片诊断为萎缩性胃炎。服用上方，随症加减，15天后诸症消失。续服原方善后而愈。

来源　献方人：江苏省宜兴市和桥镇永昌新村28号蒋贯南。

配方7　蒲公英10克　黄连6克　党参10克　干姜3克　大贝母10克　白芨12克　延胡索12克　川楝子6克　法半夏10克　甘草6克

用法　水煎2次，分早晚2次服。每日1剂，或将上药共研细末为散，每次服5克，1日3次饭后服。

说明　本方用治慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎等。具有清热消瘀、降逆和胃，益脾舒肝、理气止痛的作用。脾虚气弱加黄芪、升麻，嗳气频作加炒枳壳、陈皮；气滞腹胀加川厚朴花、大腹皮；呕逆打呃加丁香、柿蒂；胁胀隐痛加香附、陈皮；食积嗳腐加山楂、苍术；胃肠痉挛急痛加炒白芍；嘈杂泛酸加乌梅、黄氏。

来源　《中国中医药报》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方8　黄芪15克　党参15克　白术10克　茯苓15克　柴胡10克　白芍15克　甘草10克　郁金10克　丹参12克　法半夏6克　陈皮6克　厚朴6克　高良姜6克　绵茵陈10克　熟三七粉6克

用法　每日1剂，水煎服，复煎，两次药液混匀，分早、晚饭后温服；熟三七粉分2次兑入药液饮服。

说明　拟方立法于健脾益气，温胃化痰，疏肝和胃。本方由补中益气汤化裁而成，拟名“补中芍金丹”，治疗慢性胃炎多获良效。

脾胃一阴一阳，易虚易实，寒热错杂；脾胃为痰浊之源，病已慢性，脾虚日久，脾胃虚、寒、湿、瘀互见，肝胃（脾）不和、胆胃失调之症相兼亦多。临证常见中老年患者虚、寒、湿、瘀夹杂的胃脘之候，食欲减退，胃脘隐隐闷痛缠绵不休，偶感风寒或过食生冷克伐中阳，更觉胃脘不适甚或恶心

呕吐。熟三七粉，即用三七整颗用鸡油炸熟透，晒干，研极细粉，用瓷瓶或玻璃瓶盛装，密封备用。在广西盛产三七的地区，民间对三七的生、熟功效有独到经验体会：生用止血止痛，活血化瘀，常用于脏腑血证及跌打刀伤；熟用祛瘀生新，大补元气，虚羸体弱之人多用。身体虚弱者或产妇，需要补益的，则将三七（整颗，生或干均可）用鸡油炸熟透（不得过火），然后加入食物配料燉汤食用，效果亦好。

来源 献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

【针灸】

取穴1 ①内关 公孙

②间使 足三里 中脘

施术 常规穴位消毒后，用毫针针刺，中脘穴针 5~8 分深。2 组穴位交替使用，用中等强度刺激或强刺激手法，每日针 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 本方适应于胃脘部疼痛，呃气或恶心，呕吐，食后饱胀等症，可连续治疗 2~3 个疗程。每 1疗程后停针 1~2 天。一般 1 疗程即可使胃脘痛消失。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2 中脘 上脘 脾俞 胃俞 足三里

施术 穴位局部常规消毒，将毫针剪成与 9 号针头同长；再将“D”号或“OD”号医用羊肠线剪成 1 寸长。用止血钳将羊肠线从 9 号针头针孔插入，针头从中脘穴刺入皮下透向上脘穴，用毫针将肠线推入，取出针头。外敷消毒纱布。同法胃俞穴透脾俞穴；足三里穴直刺 1.5 寸左右，将羊肠线埋入，外敷消毒纱布。

说明 慢性胃炎是一种常见病，药物治疗往往不太理想，埋线治疗有见效快，花钱少，有效期长的优点，绝大部分病人经 1~3 次埋线可治愈，2 次治疗间隔 15 天。注意：①羊肠线取出后置干燥器皿中并尽快用完，否则吸潮软化后不能再用；②埋线后局部及有关经络循行部位有明显麻胀感觉，见效

也较明显，在较长时间内局部有条索感，为未吸收的羊肠线，可慢慢吸收而消失；③器械及皮肤消毒要做到无菌，以防感染。官××，男，50岁。因反复上腹隐痛20余年就诊，经埋线1次，症状即基本消失，半月后复埋线1次，5年来未再发生上腹胀痛等症状。

来源　献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

【推拿按摩】

操作部位　小腿部足阳明胃经、足太阴脾经。

施术　①循经按压小腿部足阳明胃经及冲阳、内庭等穴，反复操作3遍以上，可用两拇指重叠加力以达重按之效。②拇指循经按压足太阴脾经的阴陵泉、三阴交及公孙、太白等穴，反复操作3遍以上，按压动作要轻缓而平稳。

说明　第①法适用于萎缩性胃炎，第②法适用于肥厚性胃炎。本法是在经络学说指导下，从远道循经取穴按摩来调整脾胃功能，以治疗慢性胃炎。临床上可根据具体病情配合其他手法，以进一步提高疗效。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

消化性溃疡

【方药】

配方1　象贝母15克　延胡索15克　木香15克　海螵蛸30克

用法　上4味共研细末，白开水送服，每次10克，每日2次。连续服用3个月。

说明　本方治疗胃溃疡、十二指肠球部溃疡。适应于胃脘疼痛（上腹疼痛），吐酸，呃气等症。有止痛，制酸，促使溃疡面愈合的功效。如进食后饱胀明显者，可加生鸡内金20克。本方临床运用，疗效可靠。如郑××，男性，24岁。患胃溃疡，症见胃脘部不适，隐痛，大便时黑色，面色苍白，舌苔薄白，脉弦。给服上方，连服3个月，症状消失。胃镜检查未发现胃溃疡。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 当归 15 克 白芍 党参各 20 克 赤芍 大黄 延胡索各 10 克 红花 8 克 桂枝 罂粟壳各 6 克 附子 3 克

用法 水煎服，1 日 2 次。

说明 本方以活血化瘀，温中散寒为治法治疗消化性溃疡。特别是治疗溃疡病日久，寒瘀互结者效果较好。连服 3 周后，上方去桂枝、附子加黄芪 30 克，蒲公英、白及各 20 克，继服 1 周。辨证要点为：胃脘部有规律的饥饿性疼痛，得食痛减，泛吐清涎或呕吐酸水，喜温喜按，面色无华，形寒肢冷，舌淡或紫，脉细弱。此法可改善溃疡病灶周围组织的血液循环，消炎止痛，促进病灶修复。又可促进胃肠蠕动，增强机体免疫，防止复发。

来源 献方人：吴金玉等，《广西中医药》，3：7，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 赤石脂 白芍 蒲公英 甘草各 100 克 滑石 白芷各 50 克 地榆 大黄各 30 克 儿茶冰片各 30 克

用法 上药研成极细末，用 20% 蜂蜜水溶液 50 毫升混匀后，饭前 30 分钟服用。服后十二指肠球部溃疡者取右侧卧位；胃角溃疡者左侧卧位；胃底溃疡者坐立位，约 20~30 分钟。每日 3 次，每次 10 克。

说明 本方适用于消化性溃疡。症见反复发作性上腹部疼痛、压痛，或伴有饱胀、饥饿感、反酸、嗳气等。此方具有保护胃粘膜，制酸止血，缓解挛痛、收敛生肌等作用。曾治疗 60 例，总有效率为 96.7%。

来源 献方人：张治愈等，《中国医药学报》，2：32，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 黄芪 30 克 丹参 6 克 陈皮 6 克 乌贼骨 12 克 黄连 6 克 甘草 6 克

用法 每剂煎 3 次，1 日内分 3 次饭后服。其中乌贼骨研粉末另冲服。

说明 本方可用于消化性溃疡的治疗。症见上腹部有规律性的饥饿性疼痛，食后疼痛消失，泛吐酸水，神疲乏力，舌质淡红、苔薄，脉细弱。此方前 3 味药可增加黏膜的防卫机能，后 3 味药可抑制致病因素。加上注意休息和饮食调养，这样溃疡可以很快愈合。

来源　献方人：房丽云等，《中医杂志》，1：25，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5　生白芍30克　生甘草15克　象贝母15克　煅瓦楞子30克　海螵蛸　蒲公英　红藤各30克　元胡　甘松各12克　乌药　制香附子各10克　沉香6克

用法　上药加水煎2次，取药液200毫升，分2次服。

说明　本方适用十二指肠球部溃疡早期。症见心室部疼痛、烧灼、泛酸、善饥，舌质红绛、苔薄或薄黄。一般服7剂症状完全缓解。

来源　献方人：浙江温岭中医院詹学斌。

配方6　乌贼骨500克　白及1000克

用法　焙干后共研细末，每次10克。每日3次，温开水送服，30天为1疗程。

说明　此方对于十二指肠溃疡有较好疗效，特别是对那些久治不愈的顽固性溃疡有一定疗效。毛某，男，44岁，患十二指肠溃疡病已18年，近2个月来疼痛加剧，大便呈黑色，经西药治疗1月余无缓解，胃镜检查发现为十二指肠球部溃疡及活动性的出血点，给予上方治疗7天而疼痛缓解，大便正常。上方连服2个月后复查，胃镜下见溃疡已愈合。

来源　献方人：湖南省株洲市北区医院袁振斌。

配方7　黄芪20克　当归　元胡　甘草各9克　香附10克　乌药7克　肉桂3克　白芍10克　白及13克　乌贼骨15克

用法　上药水煎2次，浓缩得滤液75毫升。每次服30毫升，饭前30分钟服，每日3次，连续服6周后复查，未愈者可服第2疗程。

说明　本方系中国中医研究院广安门医院所创制的“溃疡合剂”。应用本方治疗66例胃及十二指肠溃疡。主要症状消失，溃疡面愈合者42例；主要症状消失或减轻，溃疡面明显缩小者15例，主要症状消失或减轻，溃疡面有所缩小者7例；无效2例。

来源　献方人：徐振盛等，《中医杂志》，3：32，1981；推荐人：安徽

省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 8 炙黄芪 30 克 炙甘草 15 克 制乳香 5 克 白芍 当归各 10 克 茯苓皮 乌贼骨 党参 白及各 20 克

用法 水煎服。每日 1剂，煎服 2 次。

说明 本方为杭州市第四医院名老中医俞尚德治疗消化性溃疡经验方。临床对溃疡面大及难治性溃疡，黄芪用量要大，甘草用量一般以大于芍药的 1/3 最佳。组方中必须配伍茯苓皮之淡渗（亦可用车前子代），系因“健运二阳，通补为宜。”

来源 献方人：宋祖敬等，《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 9 钟乳石 蒲公英各 30 克 黄柏 10 克 肉桂 5 克 甘草 6 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为名老中医祝湛予经验方。适用于溃疡病，辨证属寒热错综，虚实夹杂，脾胃不和者。祝老曾治一患者在患胃溃疡 10 余年，胃脘痛反复发作。服上方 1 个月后，不但治好了溃疡病，连宿疾阳痿也一并治愈。

来源 推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【推拿按摩】

操作部位 背部和腹部；脾俞、胃俞、内关、劳宫、冲阳、三阴交。

施术 ①以手掌急推背部，至皮肤发红发热，再按揉膀胱经第一线膈俞至肾俞段。②开三门（期门、章门、京门穴），用分推法；运三脘（上脘、中脘、下脘），用摩法；揉肚脐。③交替选用内关、劳宫、冲阳、三阴交等穴位点按。

说明 本法通过调整脾胃功能，以治疗胃及十二指肠溃疡，而有较好的疗效。但合并有溃疡穿孔者禁用推拿治疗；便血者根据出血量的多少，禁用或慎用腹部手法。曾治于某，男，32 岁。因天寒冷而胃溃疡病发作，胃痛不敢进食，精神倦怠，四肢无力，经本法推拿 1 次后胃痛缓解，治疗半月症状完全消失。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

胃　癌

【方药】

配方　胡兀鹫粪　荜茇　黑胡椒　干姜　丁香　肉豆蔻　朱砂　光明盐　毛河子　山楂　蔓荆子　肉桂　草果　白矾　沙棘膏　炒硼砂　白花铁线莲　藏锦鸡儿各 20 克

用法　上述诸药共研为细粉，过筛，混匀，炼蜜为丸豌豆大（重约 1 克)。每日 3 次，每次 5 丸。

说明　本方系藏族方，藏名译音依次是孔颇、毕毕灵、泡瓦热、加嗄、列西、叟买、加察。甲木察、帕茹拉、甲那许茹、齐当嗄、香察、嗄果拉、嗄察、打布堪扎、察拉、益母嗄保、佐模兴。具有清热解毒、散结消肿的功效。曾试用于胃癌的治疗，能缓解症状，延长生命。

来源　《中国民族药志》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

胃下垂

【方药】

配方 1　鲜猪肚 1 个　白术 250 克

用法　将猪肚洗净，正面朝外，将水浸透的白术纳入猪肚内，两端用线扎紧，放入大瓦罐内，加满水，置火上，煮 1 日，再将猪肚内白术取出晒干，焙、研成极细末，每次服 5 克，每日 3 次，空腹时以蜜糖水送下，米汤亦可，以 5 剂为 1 疗程。

说明　本方系湖北中医学院名老中医张梦侬的经验方。陈龙跃以此方治疗胃下垂 10 例，有 9 例获效。

来源　献方人：陈龙跃，《中医报》。1987 年 9 月 7 日；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 2　黄芪 30 克　黄精 20 克　白术 12 克　党参 20 克　陈皮 8 克　升麻

10克　柴胡10克　枳壳20克　黄连3克　法半夏10克　生姜3片　大枣10枚

用法　用水煎2次，取液400毫升，分3次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明　本方适用胃下垂的治疗。症见脘腹坠胀疼痛，平卧或休息时明显好转，站立或劳累后胀痛加剧，形体消瘦，气短乏力，头晕心慌，舌苔白，脉虚大等。方中枳壳对胃肠道平滑肌有兴奋作用，使胃肠运动收缩节律增强而有力．故重用。黄连、法半夏辛开苦降，调理气机，恢复脾胃的正常功能。此方宜长期坚持服用，否则容易出现反复。饮食宜少量多餐，避免情志刺激。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3　鲜石榴皮　升麻粉各100克

用法　上药同捣至粘结成块，制成一直径为1公分的球形物，置于神阙穴，胶布固定。患者仰卧，放松腰带；用热水袋（水温60℃）熨烫脐部，每次30分钟以上，每日3次，10天为1疗程。熨敷以饭前为宜。

说明　本方为胃下垂的外治法。症见胃脘部胀满疼痛，食后为甚，平卧则坠胀疼痛感消失，形体消瘦，舌淡脉细。高血压、冠心病、甲亢、早期妊娠及咯血者忌用。治疗期间注意休息，避免情绪波动，勿暴饮暴食。

来源　献方人：李贯彻，《中医杂志》，11：42，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4　党参30克　升麻10克　枳壳30克　山萸肉15克　制马钱子3克　甘草10克　生白术20克　大枣5枚

用法　每日1剂。水煎2次早晚温服。

说明　胃下垂是以胃脘部疼痛、胀满、嗳气为主症的一种疾病。多为中气不足，运化失职，食郁停滞，清阳不升浊阴不降所致。本方有升清降浊，温补中阳之功效。曾治刘某，女性，40岁。胃脘部胀满疼痛5载。X线检查确诊胃下垂Ⅱ度。曾针灸及口服中西药，疗效不显。服此方20余剂诸症痊愈，随访数年来发。

来源　献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

【针灸】

取穴1　①中脘　足三里

②胃上　穴阴陵泉　阳陵泉

施术　常规穴位消毒后，用毫针针刺上穴。针中脘穴时针尖向水分穴方向斜刺；得气后将针尖退至皮下，再向大横穴方向斜刺，针胃上穴时针尖，向天枢穴方向斜刺；针阴陵泉时针尖朝向阳陵泉，深刺至阳陵泉穴下，均用中等强度刺激，并使用运气行针手法。2组穴位交替使用，每日1次，10次为1疗程。

说明　胃上穴为经外奇穴，在下脘穴旁开4寸处。如配合服用中药补气升提之剂治疗，则疗效尤佳。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2　提胃穴（双）

施术　常规穴位消毒后，用6寸毫针由提胃穴进针，针尖向天枢穴方向斜刺，进针4~5寸，两侧同时捻转，强刺激，并使用运气行针手法，留针15~20分钟，每5分钟捻转1次。每日针刺1次，7次为1疗程。

说明　提胃穴为经外奇穴，在中脘穴旁开4寸处。宜连续针刺3个疗程，疗程之间停针1~2天。

来源献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校（株洲市）刘步医。

取穴3　建里穴　（位于中脘下1寸）

施术　选用任脉建里穴，同时刺入双针，先后进针到皮下2~3寸，有针感后，随将双针提插数次，再留针20分钟，出针后用0.3厘米左右厚布带环腰束缚，至临睡前取去。

说明　针刺以10天为1疗程，治疗及巩固过程共1个月左右。第1疗程结束，休息3天，再继续治疗。针前要求患者空腹，对于含水分较多的食物

应加控制。如有上消化道出血、妊娠、严重皮肤感染者忌用。作者治疗 82 例，其中 41 例痊愈（胃上升至正常位置）、18 例显效（胃上升 4 厘米以上）、20 例有效（胃仅有部分上升）、3 例无效。

来源 《浙江中医杂志》5；212，1980，推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【推拿按摩】

操作部位 腹部、腰背部、下肢部。

施术 腹部：病人仰卧，两手顺胸腹两侧平伸，医者点按梁门、天枢、气海、带脉，抓提任脉，以补法为主，顺序按摩 15 分钟。病人侧身（右侧在下），医者推顶胃部 10 分钟，用中指勾点上、中、下三脘穴时，中指力量向上使胃部有感觉为好。腰背部：患者俯卧位，由上向下进行点按肩井、大椎、脾俞、肾俞、胃俞，后直推督脉和足太阳膀胱经，使患者皮肤潮红发热为度。下肢部：横搓下肢，重点点按肝脾经的血海穴、阳明经的梁丘穴，最后点揉足三里穴 3 分钟。

说明 本推法主要在任脉、胃经、脾经、肾经循经线上施术，具有健胃升提、调整气血、疏通经络之功能：临床上治疗胃下垂疗效较好，尤其对于缓解症状，增强体质效果明显。每日施术 1 次，15 次为 1 疗程，一般治疗 2 疗程。

来源 献方人：贾大军，《按摩与导引》，3：31，1991；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

【气功】

功法 1 屈膝吐纳功。

练功要点 ①姿势：仰卧，两腿弯屈，两脚分开，脚底踏实，脚跟靠近臀部两外侧，两膝并拢，两掌相叠扶于小腹下。吸气时，两手助力，将下垂胃体渐渐上移至脐部，按住不动；呼气时，将手放松。②呼吸：采用逆腹式鼻吸鼻呼法。吸气长，呼气短。③意念：吸气时，小腹收进，气由鼻中徐徐吸入，并随自己的意念将气下行至脐下；吸毕，尽可能憋住，气沉丹田；至不能耐时，将气由鼻徐徐呼出，小腹放松，意念由内向外扩散，感到周身融

融，心旷神怡。每日操练2~3次。

说明 屈膝吐纳功中的意念能促进人体各系统之间功能的调整和恢复，腹式呼吸既加强了膈肌、腹肌的收缩能力。强化腹压，增进胃肠蠕动，加快胃排空和食物的消化吸收；又可促使腹肌发达、强固、网膜蓄积脂肪；从而使得松弛的胃肌变为紧张，得到恢复而治愈。

来源 献方人：上海中医学院吴鸿洲；推荐人：湖南省中医药学校谭同来。

功法2 太湖桩

练功要点 选用太湖桩第2式天地为主，佐以长寿功与马山气功等（详见总论第四章）。一般开始每天不少于1~2小时，分早、中、晚3次。同时安排合理的膳食，以多餐少食为主，日5~6次，取鱼、肉、蛋、虾之类制成软而易消化的食物为宜。3个月为1疗程。6~12个月后，可逐渐减少练功量与强度，但不能停练，至少每周2~3次。

说明 胃下垂为常见病、多发病，采用此功法治疗有独到之处。据李志如氏《气功医疗经验录》所载，治疗胃下垂176例。痊愈72例，占40.9例，显效45例，占25.6%，有效55例，占31.2%，无效4例，占2.3%。

来源 献方人：李志如，《气功医疗经验录》；推荐人：湖南省中医药学校张咏梅。

胃黏膜脱垂症

【推拿按摩】

操作部位 腹部

施术 ①医者用右手掌按摩上腹部，着重中脘、右梁门、下脘穴，一般5~6分钟；随后以右手拇指按压在右梁门穴3~5分钟，至指下有温热感止。②用右手拇指按太乙穴，逐渐加手，使患者感到酸胀时，推向中脘穴，重复5次。③用大鱼际揉上腹部，以中脘为重点施治3~5分钟。④用双手拇指分别按揉脾俞、胃俞、三焦俞各30~50次。

说明 本推法主要用于胃黏膜脱垂症。一般手法后上腹部用石蜡饼或热

水袋热敷20~30分钟。每日1次，24次为1疗程。李民曾用此法治疗胃黏膜脱垂24例，痊愈6例，好转15例，无效3例。

来源 献方人：李炎高，《按摩与导引》，4：7，1988；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

十二指肠壅积症

【方药】

配方 柴胡 枳实 台乌 莪术 焦楂 香附 法半夏各10克 黄芩8克 谷、麦芽各30克 苍术12克

用法 用水煎2次，分4次温服。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于十二指肠壅积症。症见胃脘胀满痞痛，得矢气或暖气则舒，纳食较差，食后胀痛加剧，口苦口干不欲饮，消瘦乏力，面色萎黄或皖白，舌苔白或黄白腻，脉濡。本方以理气导滞、苦辛通降、和胃消食诸法配伍，以调理脾胃的消化吸收功能，消除壅积之症。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

上消化道出血

【方药】

配方1 陈皮10克 半夏10克 党参10克 白术10克 茯苓10克 淮山药15克 薏苡仁15克 栀子10克 茜草20克 地榆炭20克 甘草3克 海螵蛸15克

用法 水煎服，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗胃及十二指肠球部溃疡出血。症见大便黑色，如柏油状，胃脘不适，或伴口苦等症者，一般服药5剂即可收止血之效。刘××，男，42岁。有十二指肠球部溃疡病史。近日大便黑色，胃脘不适，查大便潜血(十)，舌苔微黄，脉小弦。服上方5剂即大便正常，复查大便(一)。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 白及 生大黄各100克 云南白药（或百宝丹）10克

用法 将白及、生大黄研末过细筛，瓶装备用。使用时每次取白及、大黄药粉5克，加云南白药0.5克，温开水送服，每日3~4次。大便潜血试验转阴性后继服本药粉1~2天。

说明 此方名“二白一黄散”。有止血摄血，祛瘀清热之功用。主治上消化道出血症。唐容川《血证论》提出：“惟以止血为第一要法”。方中白及苦涩，性极粘，收敛止血；云南白药为止血要药；生大黄止血逐瘀，三药合用，具有药专效宏，止血快，服用方便等特点。无毒副作用。据临床资料齐全的40例观察，治愈率（大便潜血试验连续3次阴性）97.5%。止血时间最短者11小时，最长者4天，平均1.6天。曾治毛某，女，40岁，工人。素有胃病史10年，近因加班劳累，胃脘胀痛，大便黑色3天，查大便潜血试验。给服本药粉治疗2天，复查大便潜血试验阴性；继服药2天痊愈。随访3月未复发。

来源 献方人：湖南省中医药学校李玄。

配方3 党参20克 云苓15克 白术10克 山药15克 白及30克 仙鹤草30克 旱莲草30克 地榆15克 法半夏10克 黄精20克 海螵蛸12克 阿胶10克 云南白药1克

用法 水煎2次，阿胶烊化兑入药液，分2次温服，每日1剂。云南白药1次0.5克，开水冲服，每日2次。

说明 本方为胃、十二指肠球部溃疡并出血患者的止血应急方。症见大便柏油状或呕吐咖啡色液体，面色苍白，头晕目眩，胃脘部隐痛不适，呈规律性发作，泛酸吐涎，舌质淡、苔白，脉细弦。出血期间进流质食物，避免情志刺激。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 鱼膘250克

用法 先将香油加热后，把鱼膘放入油内炸至膨起，捞出去油，微凉后压面，用温开水调服。每次10克。1日3次。

说明 该验方适用于消化性溃疡伴出血者。如孟者，男，42岁，在外地

施工时上腹部疼痛，柏油样大便，胃镜诊为十二指肠溃疡合并出血，并怀疑有恶变。拒绝手术回当地治疗。用本方 2 天后，上腹部疼痛明显减轻，黑便消失。连服 1 月余，胃镜复查痊愈。

来源 献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 5 白及 海螵蛸各 15 克 浙贝母 10 克 生大黄 8 克 云南白药 4 克

用法 海螵蛸须清水漂清咸味晒干，生大黄、白及、浙贝母研末过 120 目筛，然后将云南白药和入诸药末中备用。每次服 10 克，每日服 3 次，温开水送服。

说明 本方适用于消化性溃疡并出血。临床特点为胃脘疼痛、泛酸、呕吐咖啡色液体或呕鲜血、大便柏油状。一般服 3~5 天即血止。服药期间，以流质饮食为主。

来源 献方人：江西省抚州市中医医院王海龙。

配方 6 地榆炭 60 克 田七粉 6 克 白及 40 克 童便 300 毫升

用法 将上药加水煎汁去渣，加入童便（7 岁以下男孩的鲜尿），少量多次服下。每日 1 剂。

说明 上方具有收敛、凉血、止血的功能，主治消化性溃疡并出血。注意服药期间，只能吃全流和半流食物，忌食生硬、辛辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 7 羊蹄（土大黄）60 克 继木花 30 克

用法 水煎服，1 日 1~2 剂。

说明 羊蹄又名土大黄，性寒、味苦酸。有凉血、解毒、通便之功；继木花又名坚漆，性平，味甘涩，清热止血。2 药合用可止上消化道出血。曾治一肝癌患者，咯血不止，在人民医院住院，日吐鲜血盈碗，月余咯血如故，以输血维持体力。症见神色晦暗，面肿大如斗，脉细如丝。即予新鲜土大黄、继木花加倍分量，药后竟然血量大减，续给药 3 天，血止。后以培土生金，益气养阴之剂调理月余，面肿退尽，体力恢复，越年因癌症转移胃部，饮食难进而致不救。

来源　献方人：章柏年，《蕉窗话医》；推荐人：浙江嵊州中医院楼宇舫。

配方 8　西洋参 25 克　红参 20 克　麦冬 20 克　生白芍 15 克　大贝母 10 克　白及 20 克　参三七 10 克　生甘草 10 克　黄芩炭 10 克　大黄粉 6 克（冲入）

用法　水煎服，沸后文火煎 1 小时，药汁待凉后频服。上腹部手术后的病人，可以胃管内注入，每次 50 毫升，1~2 小时 1 次。

说明　此方治疗上消化道出血的效果明显优于单用大黄粉口服，且对服大黄粉无效者，用此方亦有良效。血压下降或休克者，西洋参、红参均加至 50 克，另加炮姜 10 克，淡附子 10 克。此方在益气摄血的同时，尤重生津救液。因血去愈多，津液愈虚。对上腹部手术后并发上消化道出血的病人效果尤佳。临床治疗 18 例病人，皆收良效。仲某，男，58 岁。因十二指肠球部溃疡反复出血 5 年而行胃切除术，看术后又出现大量黑便，再行第 3 次手术，出血症状仍不能控制。选用各种止血药无效。服此方 2 小时后，出血渐止，血压渐升；2天后出血症状完全控制，血压稳定，终于康复出院。

来源　献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方 9　生大黄 3 克　生甘草 6 克

用法　将生大黄、生甘草研成细末（愈细愈好）。按上方分量，每 6 小时服 1 剂。待出现腹泻或大便潜血试验阴性后，改为每日服 1 剂，连服 3 天。用冷开水或冰牛奶送服。

说明　本方适用于消化性溃疡出血，也可用于糜烂性、出血性胃炎所致的出血。对胃小弯高位溃疡效果欠佳。通过临床观察，本方治愈率为 90%，大便潜血转阴平均 3 天，最短 1 天；西药（西米替丁）对照组大便潜血转阴 6.6 天，有显著性差（$P<0.01$）。

来源　献方人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方 10　枳实 30 克　白及 15 克　地榆炭 12 克　延胡索 10 克　香附 10 克　乌贼骨 24 克

用法 上药研末装入胶囊内，每粒含生药0.25克，每次服5粒，每天3次，服2周为1疗程。

说明 此方系靖远电厂职工医院任祖武医师自制“胃病安”胶囊。方中白及质粘腻、性收涩，善于止血，为胃肠道止血之佳品；地榆炭味苦能降，酸涩能敛，有收敛止血之功；重用枳实调理气机；延胡索化瘀止痛；乌贼骨涩敛止血。诸药配伍有止血止痛，化瘀生肌之功效，可促进溃疡愈合。曾应用“胃病安”胶囊治疗胃及十二指肠溃疡并出血50例，痊愈48例，显效5例，有效3例。

来源 献方人：任祖武，《甘肃中医》，4：29，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

腹泻

【方药】

配方1 陈皮10克 党参12克 白术12克 茯苓12克 破故低12克 吴茱萸6克 五味子10克 肉豆蔻12克 甘草3克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，水煎服2剂。

说明 本方适用于黎明时即腹隐痛欲便，大便稀溏，或伴胃纳不佳，乏力等症。本症可因肠结核或慢性结肠炎等疾病所致。临床每用此方治之获效。腹痛较剧者，可加延胡索12克。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 熟地黄15克 淮山药9克 扁豆9克 白术6克 炙甘草3克 炮干姜3克 吴茱萸1.5克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗久泻不愈，服用温燥、固涩，升补之方药不效者，此方可收捷效。曾治陈某，50岁，患泄泻已2月，形体消瘦，时以开水漱口而不欲咽，舌质淡、苔薄白，脉微缓。他医治以温燥、固涩、升补之剂不效，拟八味丸合四神丸治之，亦不见效。改用此方治疗，服药1剂即泻止。

来源 献方人：萧琢如，《遁园医案》；推荐人：湖南省常德市第一人民

医院刘智壶。

配方 3 鸡蛋 3 只 艾叶 10 克

用法 鸡蛋与艾叶同煨热，成人 1 次服，连服 2~3 天。

说明 本方专治慢性腹泻。适用于大便泄泻如水样或溏便，次数多，无里急后重及粘液、脓血便。为民间流传秘验方。曾治王姓老年妇女，患泄泻数月，经中西医治疗，症状时好时发，终未能根治。近腹泻甚剧，日 20 余次，稀溏便，食欲锐减，以致卧床不起。试服上方 1 天后，泻减其半，3 天后泻止，已能起床行动，逐渐痊愈。

此方平淡神奇，民间治疗单纯性腹泻，其药理作用为，艾叶中鞣酸蛋白结合而为鞣酸与蛋白，鞣酸蛋白具有收敛止泻之功效，又有健脾益气的作用。因此凡脾虚泄泻，便如水样者，皆可试治。

来源 献方人：章柏年，《蕉窗话医》；推荐人：浙江省嵊州中医院楼宇舫。

配方 4 巴豆 100 个 黄蜡 30 克

用法 巴豆炒炭，黄蜡熬 1 沸放入巴豆炭调和为丸。每次服 3 克，每日 3 次。温开水送下。

说明 本方适用于慢性腹泻属寒凝积滞证患者。症见腹痛、腹泻，泻后痛减或大便有白色冻状等。如治徐某，男，32 岁。患腹泻反复发作 10 余年。曾服多种中、西药物治疗，效果不显。诊时脘腹胀痛，痛则大便，便后稍舒；大便溏状，日行 3~4 次，夹有少许粘液；进食油腻则症状加重。嗳气纳呆，形体消瘦，舌质黯红，脉弦而细。此系积滞阻于肠道，腑气不利。治拟消积通滞法，服上丸每日 3 次，每次 3 克。次日大便稍泻，腹痛即减，3 日后大便成形，余症消除。后以香砂六君子汤调理 15 天而愈。

服上丸中病即停用，不可久服。《汤液本草》云："巴豆，若急治为水谷通道之剂，去皮、心、膜、油，生用；惹缓治为消坚磨积之剂，炒去烟，令紫黑用。可用通肠。可以止泻，世所不知也。"

来源 献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

配方 5 熟地 20 克 茯苓 16 克 滑石 12 克 阿胶 乌梅各 10 克 泽泻 猪苓各 9 克

用法 水煎药 2 次，分 2 次服下。以上为成人量，儿童酌减。上药阿胶烊化兑服。

说明 本方适应于急性腹泻脱水及电解质紊乱。临床表现为泄泻频数，质稀量多，肛门焮红或灼热，溲赤短少，肠鸣、烦躁不安、呕吐时作，饮入则呕，精神疲惫。舌质赤或绛、苔剥脱或少苔，脉细数无力。若发热者，加黄连、葛根；口渴加花粉；烦躁加黄芩、知母；精神疲惫乏力加太子参、淮山药；大便不消化状者，加炒麦芽。

来源 献方人：江西省抚州市中医医院王海龙。

配方 6 防风 9 克 陈皮 12 克 白芍 12 克 甘草 3 克

用法 上药加水 1200 毫升，煎至 400 毫升，每日 1 剂，2 次煎服。

说明 本方主要适用于变态反应性腹泻。防风有祛风、胜湿、止痛之功；陈皮有理气、调中、燥湿、化痰之力；白芍有养血柔肝、缓急止痛之能；甘草有和中缓急、解毒调和的作用。诸药合方，有抗变态反应的作用，治疗过敏性腹泻，可获良效。

来源 献方人：河南省电子医院张玉瑛。

【针灸】

取穴 1 ①足三里 天枢
②关元 三阴交
③大肠俞 合谷

施术 穴位常规消毒后，用毫针针刺，用中等强度刺激手法，平补平泻。天枢、关元、大肠俞穴针刺 5~8 分深，选 2 组穴位交替使用，每日针 1 次，12 次为 1 疗程。

说明 本方治疗慢性腹泻，适应于大便稀溏，腹胀，腹痛等病。久病体虚或伴有消化不良者，宜对关元、天枢、足三里 3 穴，加用艾条灸或艾炷灸。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2 百会　足三里　内庭

施术 足三里、内庭2穴，用毫针刺0.5~1.0寸，用补法；百会穴用艾炷灸5~7壮，施灸时将百会穴处的头发煎尽，用麦粒大小艾炷灸治。

说明 本法治疗慢性腹泻，用于大便稀溏，日5~6次，并伴腹痛、肠鸣等症。百会穴如难以施艾炷灸，用艾条灸亦可，灸至局部皮肤红润为度。《古今医鉴》谓："泄泻三五年不愈，灸百会五七壮即愈。"

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3 心俞　膈俞　肝俞　脾俞　肾俞　大肠俞　四神聪　关元

施术 前7个穴位均用轻刺补法，关元穴每日灸20分钟。

说明 《内经》云："脏有病，取之腹。"按上述取穴施术，对老年人脾肾阳虚型泄泻，疗效甚佳。四神聪为经外奇穴，在百会穴前后左右各1寸处。

来源 献方人：北京医学院东直门医院姜辑君；推荐人：湖南大庸结核病防治所侯启年。

取穴4 神阙

施术 每晚用艾炷灸神阙穴3~7壮，用大蒜切片垫于神阙穴上，在大蒜上施灸。

说明 本法治疗大便稀溏或如水状，日久不止。当晚灸后，翌日即可见效，连续施灸5~7天即愈。

来源 《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴5 止泻穴（脐下2.5寸）

施术 患者取仰卧位，穴位用75%酒精棉球消毒，用5毫升消毒注射器抽黄连素注射液，7岁以下小儿每次用黄连素1毫升，8岁以上至成人每次用4毫升。左手捏住穴位周围皮肤，右手持注射器，垂直刺入穴位，进针深度0.5~1.5厘米，成人用7号针头，小儿用5号针头。进针后有酸、麻、胀、下坠感，缓慢注药，迅速拔针。每日1次，重者每日2次。

说明 止泻穴位于腹中线任脉中，主治急性肠炎。如杨××，女，52岁。

突然腹痛，腹泻日 10 余次，伴恶心、呕吐。粪便为水样状、无脓血。用上法治疗，每 12 小时注射 1 次，每次 4 毫升，注射 4 次痊愈，随访未复发。

来源 献方人：河南省商丘地区人民医院许秀荣。

【推拿按摩】

操作部位 腹部、背部；中脘、天枢、气海、关元、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、命门、八髎、长强。

施术 ①一指禅推以上腹部穴位，手法沉着而缓慢，由上向下反复 5 遍，再绕肚脐摩腹 8 分钟。②沿脊柱两旁，从脾俞至大肠俞往返施推法，再按揉脾俞、胃俞、大肠俞、长强各穴，直擦督脉，横擦腰部及八髎穴，以透热感为度。

说明 本法适用于脾肾阳虚之久泻。曾治吕某，男，62 岁，退休干部。患腹泻 10 多年，大便稀溏，每日 3~4 次，早晨症明显，伴头晕目眩，腰膝酸软，腹胀肠鸣等症。经用本法治疗 1 月，大便逐渐由稀到干，次数减少到每日 1 次，其他症状也随之而愈。

来源 上海中医学院，《推拿学》；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术 了解病人的兴趣和爱好，并尽量使病人的注意力转移到这方面来，以达治疗目的。

说明 本法适用于情志失调，郁怒伤肝，木横乘土，忧思气结，脾运失健，水谷不归正化所致之腹泻。症见腹泻发作常与情绪波动有关。每于抑郁、恼怒或精神紧张之时即将发生肠鸣腹痛，腹痛即泻，泻后痛缓，矢气频作等。金元时期，一杨姓医生认为："治洞泄不已之人，先问其所好之事，好棋者，与之棋，好乐者，与之笙笛。"曾治一洞泻不止的病人，不施方药，而是与病人大谈日月星辰及风云雷雨之变，自辰时至未时连续几个小时未辍，病人听得津津有味，连上厕所都忘记了，洞泻不止遂愈。这是利用病人感兴趣之事以分散和转移病人的注意力以达治疗目的。

来源 《儒门事亲》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

便秘

【方药】

配方 1 白术 苍术各 30 克 枳壳 10 克 肉苁蓉 20 克

用法 用适量水先将药物浸泡 30 分钟，每剂煎 2 次，每次用慢火煎 1 小时左右，2 次煎液混合。每日 1 剂，1 次温服。

说明 本方适用于习惯性便秘、全身虚弱致排便动力减弱引起的便秘等。服药后宜多饮开水，一般 8~14 小时即可通便。此方必须用足药量，并掌握好煎法与服法。对热病引起的大便不痛，不宜使用。

来源 献方人：岑鹤龄，《中医杂志》，4：52，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 芦荟 6 克

用法 将此药研细末，分装在 6 枚空心胶囊内。成人每次用温开水吞服 3 枚，每日 2 次。小孩每服 1 枚，每日 2 次。亦可用白糖温开水口服药末，成人每次 3 克，小孩每次 1 克，每日服 2 次。

说明 本方适用于习惯性便秘。症见大便干结难下，腹胀、腹痛，舌红少津、苔黄燥，脉沉实或沉涩。芦荟性味苦寒，有清热通便、清肝、杀虫之作用，对肝经实火而兼大便秘结者，尤为适宜，阴虚气弱者忌用。

来源 献方人：熊寥笙，《中医杂志》，4：52，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 核桃肉 5 枚 蜂蜜 30 克

用法 先将核桃肉捣烂如泥，加入蜂蜜拌匀，分 2 次用开水冲服，连续服用 1 至 2 周。

说明 本方具有润肠通便之功效，适用于老年人津亏血虚的习惯性便秘。对于口干舌燥、腹痛身热之便结不宜。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 4 肉苁蓉 15 克 生首乌 15 克 胡桃肉 15 克 熟地 15 克 生黄芪 15 克 当归 9 克 党参 9 克 白术 9 克 柴胡 9 克 升麻 9 克 炒炽壳 9 克 蜂蜜 20 克

用法 水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。其中蜂蜜分 2 次冲服。

说明 本方适用老年习惯性便秘，体弱少气，面色苍白，头晕目眩，腰膝酸软，耳鸣，耳聋，脉沉细弱，舌质淡红，苔薄白者。临床疗效甚佳。

来源 献方人：罗裕民，《中医杂志》，1：46，1987；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

配方 5 枳实 10 克

用法 水煎服，1 日 1 次。

说明 老年性便秘，临床颇为常见。枳实通腑破结，理气通便。根据文献记载，唐宋以前枳实、枳壳是不分用的，寇宗谓："枳实、枳壳一物也。"然枳实与枳壳其药理作用有峻缓之别。《神农本草经》中说："枳实除寒热结气。"张洁古亦认为："枳实，破坚积。"可见枳实药理作用是：破结气，消胀满。

近代药理研究，据《现代实用中药学》中说："枳实，治便秘，能使胃肠运动收缩节律有力"。浙江温州医学院谷振声教授，以此药治老年人习惯性便秘，收效卓著，如治卓××，女，83 岁。1982 年 7 月因胃出血住院治疗，经中西医治疗 15 天后出院，15 天以来未大便，初则干燥难解，继则不大便。自觉腹胀满，大便难下，痛楚难言。谷老诊治，认为是虚中挟实之证，治宜破气导滞。以枳实一味，50 克分 5 天服。每次 10 克，水煎服，2 剂后，大便畅行，腹满顿除，继服 3 剂，大便畅顺。

来源 献方人：浙江省温州医学院谷振声教授；推荐人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

【针灸】

取穴1 承山（双侧）

施术　皮肤常规消毒后，垂直进针2~3寸，得气后反复捻转提插1分钟，留针20~30分钟，留针期间每隔10分钟运针1次。刺激强度因人而异。隔日针1次，针5次停针观察。

说明　本法可用于习惯性便秘的治疗。一般针1次即便通，针5~7次可巩固疗效。曾治李某，79岁。胃下垂病史20余年，近5年经常便秘，严重时大便如羊粪球，且带血丝。按上法行针刺治疗，治疗1次后，大便即通，再针刺5次，1~2天1次大便，疗效巩固，至今2年未复发。

来源　献方人：于春江，《吉林中医药》，2：21，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

取穴2　丰隆　水道（左）　归来（左）　水道和归来旁开2寸处。

施术　针刺均施捻转泻法。操作时，患者仰卧，刺入1.5~2寸。得气后留针30分钟，每日1次。

说明　丰隆为胃之络穴，能调节脾胃功能；水道、归来及旁开2寸处均有调整胃气、宣通三焦气机之效。三焦通则津液自下，胃气和则大肠腑气可调，而便秘自解。曾应用本法治疗50例，有效48例，无效2例。有效者，排便时间为20分钟至3小时。

来源　天津中医学院附一院针灸科，《中医杂志》，6：17，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【推拿按摩】

操作部位　腹部

施术　患者平卧，医者两手掌垂叠按压在神阙穴上，作顺时针方向揉动5~10分钟。继之，用拇、食、中指由上向下直推50~100次。

说明　顺时针方向的揉动及向下直推具有促进肠胃道蠕动的功能，适宜于年老体弱、中气不足所致的便秘。

来源　献方人：湖南省中医药学校邵湘宁。

慢性非特异性溃疡性结肠炎

【方药】

配方1　葛根　黄芩　黄柏各20克　生山楂　地榆　五倍子各10克　锡类

散3支

用法 上药加水煎2次，共煎成200毫升，待药汁温度降至摄氏30度左右时，加锡类散调匀。患者晨起排大便后，取侧卧位，适当垫高臀部，保留灌肠，每次30分钟。每日1次，15天为1疗程。

说明 本方适用于慢性非特异性溃疡性结肠炎。临床表现有不同程度的腹痛，腹泻，疼痛局限于左下腹或下腹部，呈现持续性隐痛，痛时有便意，排便后腹痛可暂时缓解；粪便中有大量粘液或少量脓血。上方有清热解毒、化瘀收敛、祛腐生肌的作用。本法使药液在病灶直接吸收，使肠黏膜红肿、溃疡逐渐消失。曾治疗30例，有效率为85%。

来源 献方人：周菊芬等，《浙江中医杂志》，6：279，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 ①党参18克　白术10克　肉豆蔻　葛根各10克　黄芪　补骨脂各15克　白头翁24克　木香6克

②炮姜　地榆　黄柏　石榴皮各10克　败酱草15克

用法 ①方每日1剂，水煎2次，早晚各服1次；②方加水400毫升煎成80毫升，每晚保留灌肠1次。15天为1个疗程。用药期间忌食生冷油腻。

说明 本法可用于慢性非特异性溃疡性结肠炎的治疗。症见反复发作性腹泻，腹痛，或大便干而带粘液及血便，左下腹压痛。共治疗100例，总有效率88%。

来源 《上海中医药杂志》，6：6，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 野菊花60克

用法 水煎沸20分钟，取温药液20毫升保留灌肠。每日1剂，灌肠1次，7次为1疗程。

说明 本方适用于反复发作的以腹泻，粘液、脓血便，腹痛及里急后重为主症的慢性非特异性溃疡性结肠炎。无野菊花时可用白菊花代替。灌肠时药液不要过凉、过热，灌肠后不要马上排便。临床治疗数十例，痊愈者十有

八、九。曾治孙某，女性，46岁。腹泻、黏液、脓血便及腹痛反复发作近1年，曾到青岛市立医院、山东省立二医院作纤维结肠镜检查，均诊断为慢性溃疡性结肠炎。用中、西药物治疗均未见效，遂来求治。给予本方灌肠治疗，2个疗程后症状消失，临床治愈，随访2年未复发。

来源　献方人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

配方4　朱砂莲15克　蜈蚣2.5克　血见愁30克　补血草30克　白及15克　炒地榆30克　小蓟30克　索骨丹15克

用法　上药加水浓煎150毫升，分2次灌肠用，1日1次，每次70~100毫升，1月为1疗程。如1疗程见效不显者，休息1周左右，可继续第2次程治疗。

说明　本方功能清热凉血，收敛止血，生肌敛疮。主治非特异性溃疡性结肠炎。治疗61例。基本治愈（临床症状消失、大便化验正常，乙状结肠镜检或X线钡剂灌肠检查溃疡愈合，黏膜充血、水肿消失或明显好转）44例；好转（临床症状消失，大便化验正常或轻度异常，乙状结肠镜检或X线钡剂灌肠检查溃疡减少或缩小，粘腊仍可见充血，水肿）15例；无效2例。

来源　献方人：陕西省西安学院附属第一医院陈林；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方5　党参130克　焦白术150克　生黄芪150克　煅石膏300克　白芨300克　川黄连60克　血竭60克　甘草60克　炮姜50克　枳壳150克　石榴皮200克　乌梅200克　金银花炭300克　槐米40克

用法　乌梅放在瓦片上用火烘干至焦黄（切勿变焦黑），生石膏放在电炉上直接火煅，其余药物用烘箱或小火烘干，诸药研粉，过80~100目筛，装瓶备用。饭前半小时用热开水调成糊状吞服，每次40克，每日3次，服后可饮稀粥，勿饮开水。

说明　本方益气健脾、固摄清热止血止泻，用于脾弱气虚型非特异性溃疡性性结肠炎。血便甚者加参三七、地榆炭；纳呆者加焦山楂、炒麦芽。治疗74例，临床痊愈51例，显效11例，好转8例，无效4例。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方6　刘寄奴12克　破故纸12克　女贞子15克　吴茱萸4克　车前子

12克 泽泻10克

用法 水煎服2次。每日1剂。

说明 本方功能活血化瘀、温补肾阳，利水和脾，祛湿止泻。主治非特异性溃疡性结肠炎。湿热型加诃子、黄连、桔梗；虚寒型加党参、肉豆蔻。治疗46例，痊愈（症状全部消失，大便成形，次数正常，大便化验检查无粘液及潜血，随访1年以上未复发）39例，占85%；基本治愈（症状基本消失，大便半成形，每日2~3次，大便检查无脓血）4例，占8.6%；好转（腹痛、粘液便消失，大便次数明显减少，大便呈糊状，无粘液及潜血）3例，占6.4%。平均用药28.5剂。

来源 献方人：江苏省淮阳县人民医院姜汉民；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方7 麝香1克 牛黄0.5克 红花30克 珍珠5克 血竭5克 枯矾30克 白芨30克 青黛30克

用法 上药研粉备用。用时取12克加开水100毫升，调成稀糊状，待温后保留灌肠，每晚睡前1次。20天为1疗程。

说明 本方功能清热解毒，活血化瘀，消肿止痛，收敛止泻，托里生肌。主治非特异性溃疡性结肠炎。治疗33例，痊愈（临床症状消失，大便常规化验正常，结肠镜检查肠黏膜正常）27例，占82%；好转（临床症状减轻，大便化验正常，结肠镜检查有轻度充血、水肿、无糜烂及溃疡）6例，占18%。

来源 山西省中医研究所王碧慧；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方8 生石膏粉100克 云南白药2克 2%奴佛卡因20毫升

用法 诸药为细面加温开水250毫升搅拌混合。患溃疡性直肠炎，乙状结肠炎者，取左侧卧位，病变若在乙状结肠之上，如升降结肠、横结肠患者，则取右侧卧位，用25~28号肛管插入肛门，深度15~30厘米，以低压缓慢灌入。灌肠后臀部垫高，仰侧卧位交替1~2次，至少半小时。7~10天为1疗程。2个疗程间停药4天。

说明 本方功能清热解毒，消炎止血。主治慢性溃疡性结肠炎。治疗100

例，显效59例，有效38例，无效3例，有效率97%。设对照组28例（给水杨酸偶氮磺胺吡啶或黄连素口服，部分加用强的松），结果有效率为60.7%，P<0.05。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方9　黄芪30克　银花炭10克　薏苡仁15克　山楂15克　党参10克　山药10克　云苓10克　白芍10克　木香60克　桔梗6克　甘草6克　砂仁3克

用法　水煎服2次。每日1剂。砂仁后入煎；银花炭冲服。

说明　本方功能健脾化湿，固肠止泻，修复溃疡。主治慢性溃疡性结肠炎。脾虚肝郁者加防风、柴胡、郁金；脾虚湿热者加白头翁、黄连、秦皮；肝肾俱虚者加补骨脂、五味子、吴茱萸、肉豆蔻；寒甚者加附子、干姜；便血者加生地榆、旱莲草；久泻不止者加赤石脂、五倍子；便秘者加生地榆、旱莲草；久泻不止者加赤石脂、五倍子；便秘者加莱菔子、麻仁；血虚者加阿胶；肝肿大者加柴胡、鳖甲、丹参；浮肿者加陈葫芦瓢。治疗36例，缓解25例，部分缓解8例，无效3例，总有效率为91.6%。

来源　献方人：湖北省冈县中医院倪子列；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方10　黄芪20克　党参20克　白芨20克　甘草6克　苍术10克　藿香10克　川椒5克　肉桂3克　田三七3克　诃子15克

用法　制成冲剂每次服5克，每日服2~3次。3个月为1疗程。也可水煎服2次。每日1剂。

说明　本方功能健脾化湿，益气温肾。主治慢性溃疡性结肠炎。治疗43例（其中缓解期20例，活动期23例），其中大部分在3~7天内大便化验结果正常，次数由每日3~10次减至1~3次，15天腹痛停止；有发热与血沉改变者，一般于7~40天恢复2例显效。1例半年后复查基本正常。追访2年，未复发者41例，2例偶发，但病情较轻。对患者细胞免疫功能检测，治疗前细胞免疫功能低下，而治疗3个月后，细胞免疫功能提高。

来源　献方人：湖南省中医学院附属第二医院王桂枝；推荐人：新疆乌

鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 11 黄芪 30 克 党参 15 克 白术 12 克 山药 15 克 茯苓 30 克 白芍 15 克 山楂 15 克 木香 6 克 砂仁 10 克 甘草 10 克 白及 20 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方功能健脾化湿，固肠止泻。主治慢性溃疡性结肠炎。脾虚湿热加白头翁、黄连、生槐花；脾肾两虚加破故纸、五味子、肉豆蔻、吴茱萸；脾虚肝郁加槟榔、木瓜、防风；寒甚加附子、干姜；便血加生地榆、生大黄；久泻不止加罂粟壳、赤石脂；便秘加莱菔子、火麻仁；血虚加当归、阿胶；失眠加炒酸枣仁、生龙骨、牡蛎；关节痛加桂枝、威灵仙；肝脏肿大加柴胡、丹参、鳖甲。治疗 40 例，近期缓解（临床症状消失，结肠镜检查黏膜病变恢复正常或遗留疤痕）28 例，部分缓解（临床症状基本消失，结肠镜检查黏膜病变仅轻度炎症）10 例，无效 2 例。总有效率为 95%。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方 12 米炒黄芪 15 克 米炒潞党参 10 克 土炒当归 6 克 炮姜 6 克 土炒白芍 15 克 土炒白术 6 克 醋延胡索 6 克 水飞赤石脂 10 克 儿茶 3 克 肉桂 3 克 乌梅 9 克 茅莓 10 克 升麻 5 克

用法 制成片剂，每片含生药 0.4 克。每日 3 次，每次 8 片。饭后温开水送服。

说明 本方主治溃疡性结肠炎症状缓解后，可将 8 片减至 2~4 片，20 天为 1 疗程，每疗程间歇 7~10 天，一般用药 1~3 疗程。治疗 55 例，治愈 34 例，显效 14 例，好转 5 例，无效 2 例。近期治愈率为 61%，总有效率 98.1%，设对照组用黄连素，复方新诺明治疗 13 例，治愈 5 例，显效 4 例，好转 2 例，无效 2 例，近期治愈率 38.4%，总有效率为 84.6%。

来源 献方人：武警四川总队重庆医院桂方虎；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

手术后肠粘连

【方药】

配方 当归 9 克 白芍 9 克 桂枝 3 克 炙甘草 3 克 通草 3 克 生姜 3 克

枳实 3 克 桔梗 3 克 细辛 1.5 克 吴茱萸 1.5 克 红枣 6 枚

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方适用于腹部手术后肠粘连腹痛，属血虚寒凝所致者。此方以《伤寒论》当归四逆加吴茱萸生姜汤与《金匮》排脓散合用，排脓散用枳实、桔梗、白芍 3 味。具疏通瘀滞，消气散寒之功，而收“通则不痛”之效。

来源 献方人：浙江省中医院名老中医魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【推拿按摩】

操作部位 腹部

施术 ①戳颤法：患者仰卧，医者立于一侧。用一手中指戳点痛点。持续片刻，然后上下颤动，频率要快，利用腹壁的颤动来缓解疼痛和缓解粘连。②推挤法：待腹痛缓解后，医者一手抚按，一手按压手背腕部，向外下方推挤，反复数次。③按揉法：双手按揉痛处。

说明 手术后肠粘连的诊断，除有腹部手术的历史外，腹部常可摸到肠管粘连所形成的包块。此时用本推法治疗效果较理想。每日施术 1 次，15 次为 1 疗程。

来源 献方人：刘世森等，《按摩奇术图识》；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

慢性肝炎

【方药】

配方 1 生地 15 克 枸杞子 15 克 黄精 20 克 北沙参 20 克 川楝子 10 克 当归 12 克 白芍 12 克 山萸肉 12 克 丹参 20 克 仙灵脾 12 克 仙茅 12 克 郁金 10 克

用法 水煎 2 次，将煎汁混合，分 2~3 次服下，每日服 1 剂，20 天为 1 疗程，间隔 2~3 天继服。小儿用量酌减。

说明 本方适用于慢性肝炎，对使用养肝阴药物治疗效果较差患者，症见右胁不适，精神疲惫，行走乏力，纳呆无味，口苦，口干不欲饮，溲黄便结。舌质偏红，脉细或濡，肝功能异常者，有显著疗效。滋补肝阴药物长期服用有遏伤阳气之弊，故加入山萸肉、仙灵脾、仙茅补肾阳，补阳以配阴，滋阴以安阳，燮理阴阳则脏腑功能可恢复正常。本病治疗时间长，不能过早停药。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 茵陈 25 克 金银花 20 克 连翘 20 克 大青叶 20 克 苦参 15 克 黄芩 15 克 露蜂房 15 克 板蓝根 20 克 黄芪 30 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次。

说明 慢性迁延性肝炎病情复杂，缠绵难愈。多为湿热蕴结，肝郁脾虚。本方功能清热利湿，健脾除满，益气活血，疗效满意。曾治本病 120 例，治愈 86 例，好转 28 例，总有效率 95%，经随访治愈病例无 1 例复发。临床应用时腹胀加厚朴 20 克，肝区刺痛加丹参 30 克。服本方期间停服西药。并定期复查肝功能。鲍某，男，52 岁，患肝炎 10 年，经中西药多方治疗效不显。近日烦热口苦，脘腹胀满，以至厌食，经某医院检查，确诊为慢性肝炎（活动期），早期肝硬化。即投本方加厚朴 20 克，丹参 30 克，连服 10 剂，腹胀、肝区痛减轻，诸症缓解。续服 60 剂，诸症若失。经各项理化检查均已正常，随访 2 年半未复发。

来源 献方人：吉林省前郭县中医院赵国财；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 3 当归 15 克 生地 15 克 赤芍 15 克 川芎 6 克 茜草 15 克 丹参 15 克 益母草 18 克 豨莶草 15 克 桃仁 9 克 广木香 9 克 茵陈 18 克 云苓 15 克 夏枯草 15 克 龙胆草 12 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。或按此比例配成丸剂，1 次 6 克，1日 2 次。

说明 本方为喻森山经验方。名益肝降浊汤。适用于慢性肝炎而临床表现为血虚兼瘀，夹有湿热未尽之证者，疗效颇为满意。

来源　献方人：宋祖敬等，《当代名医证治荟萃》，推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 4　茵陈 30 克　生苡仁　泽泻　芡实　郁金　青皮　赤芍　半支莲各 20 克　苦杏仁　山豆根各 10 克　白蔻仁 5 克　桔梗　广木香各 6 克　川黄连 2 克

用法　以上研成极细末，早晚分服 3 克，以开水或炼蜜调服，或装入胶囊内吞服，1 个月为 1 疗程。

说明　本方适应于治疗湿热型慢性乙型肝炎及乙肝病毒携带者，症见神疲乏力，面色油垢或灰滞不泽，腿膝酸楚，口唇有黯斑，小便或黄，大便或溏；有些人可无任何症状，仅小便微黄，于体检时查出。本方的功能是清化湿热，行气疏肝，活血解毒。

来源　献方人：袁兴石等人，《中医杂志》，5：38，1990；推荐人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方 5　黄芪　土茯苓　板蓝根　白花蛇舌草　金钱草各 30 克　山楂　大枣各 20 克　紫草 158 克　甘草 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次，空腹服。20 剂为 1 疗程。或者将上方 5~10 剂，焙干共研细末，过筛，以蜂蜜为丸，每丸 10 克。每日 2 次，每次服 1~2 丸，早晚服。

说明　本方治疗慢性活动性乙型肝炎有效。具有益气，清热凉血，健脾解毒利湿等功能。坚持服 4~5 个疗程，可作肝功能及 HB sAG 检查。临床治疗 80 例，总有效率为 82%。连服无毒副作用。忌油腻、酒、辛辣食物和房劳。

来源　献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 6　白术　黄芪　夜交藤　白花蛇舌草各 30 克　土茯苓 40 克　茯苓　蚤休　丹参各 20 克　肉苁蓉　淫羊藿　益母草各 15 克　戎盐 6 克

用法　文武火煎药 2 次，分 2 次服下。以上为成人 1 日量，每日 1 剂，1 月为 1 疗程。每疗程结束后停药 5 天，连用 3 个疗程。

说明　本方治疗慢性活动期乙型肝炎。临床可见右上腹持续性隐痛或肝

区压痛，食欲不振，疲乏。肝脏肿大，肝功能异常，HB-SAG 阳性。上方从脾肾论治，可以改善肝功能及提高免疫力，抑制乙肝病毒，促进肝细胞的修复及再生。

来源 献方人：杨焕彪等，《广西中医药》，1：8，1993，推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 7 大葱 30 克 黄柏 30 克 黄芩 20 克 丹参 15 克 桑叶 15 克 槟榔 15 克 车前草 15 克 地榆 15 克 白茅根 15 克 当归 15 克 甘草 10 克

用法 水煎服，煮沸 20 分钟，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗慢性乙型肝炎，临床用于对乙肝病毒的转阴、消失症状均有较明显的疗效。黄疸明显加茵陈 30 克；无黄疸加赤芍 15 克，败酱草 15 克；纳呆加广木香 10 克，山楂 15 克；神疲加黄芪 15 克。李××，男，35 岁，患乙肝 1 年，多方治疗无效，用上方加减治疗，6 个月后，症状消失，HBS，HBSEAG 转阴性。随访 3 年，未再复发。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

配方 8 虎杖 20 克 黄芪 30 克 山药 15 克 板蓝根 20 克 射干 6 克 枸杞子 15 克 巴戟天 15 克 土茯苓 20 克 当归 15 克 白花蛇舌草 20 克

用法 水煎服，煮沸 15 分钟，日 1 剂，分 3 次煎服。

说明 本方适用于乙肝表面抗原阳性、谷丙转氨酶增高者。笔者临床使用对乙肝表面抗原转阴有较好的效果。

来源 献方人：云南省昆明市中医院吴洪波；推荐人：云南省昆明市妇女保健所袁曼宇。

配方 9 生黄芪 30 克 板蓝根 10 克 猪苓 6 克 白芍 10 克 薏苡仁 10 克 桑椹 10 克 大枣 5 枚 陈皮 8 克 败酱草 10 克 田三七粉 3 克 山楂 10 克

用法 水煎，沸后 15 分钟即可，方中田三七粉不入煎，分 3 次冲兑服。每日 1 剂，煎 2 次，分 3 次服。

说明 本方适用于小儿慢性乙型肝炎症见肝肿大，食欲不振，贫血，神疲乏力，舌质淡，苔薄，脉细弱等。对降转氨酶和乙肝表面抗原阳转阴效果

甚佳。28天为1疗程，每服药6天，停1天。表面抗原阳转阴后，须续服至病愈为止。

来源　献方人：湖南省中医药学校陈善镒。

配方10　女贞子15克　土茯苓20克　柴胡10克　大黄6克　五味子10克　黄芪15克　白术12克　当归6克　丹参12克　白芍10克　郁金10克　连翘10克　蚤休10克　一支箭10克　甘草6克

用法　每日1剂，水煎服，复煎，两次药液混匀，分早、晚饭后温服。

说明　此方为本人多年来的临床经验方，名为“贞茯益肝丹”。慢性肝炎其病理特点主要为虚、邪、湿、瘀四个方面。辨证施治始终遵扶正祛邪、活血化瘀、清利湿浊的基本法则。方药女贞子、土茯苓，通常用量稍大，而“丹参一味，功同四物”，故方名含意其中。女贞子，性味苦甘、平；功用主治《本草再新》曰：“养阴益肾，补气舒肝。治腰腿疼，通经和血：”土茯苓，性味甘淡，平；功用主治《纲目》云：“健脾胃，强筋骨，祛风湿，利关节，止泄泻。治拘挛骨痛，恶疮痈肿。解汞粉、银朱毒。”柴胡、大黄，是《神农本草经》仅有推陈致新作用三味药中最常用的两味，在治疗肝病中有较好的疗效。余应用蚤休、一支箭等蛇药治疗肝炎。是在1968年开展全国性中草药群众运动中，于桂北山区治疗毒蛇咬伤的肝炎病人得到好转的经验。如缺一支箭，可用八角莲、半枝莲、半边莲之类蛇药。慢性肝炎，病性复杂，治愈颇难，临证需因人、因证而异，方药份量应酌情增城。始能取得满意疗效。

来源　献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

肝硬化

【方药】

配方1　生地黄12克　当归9克　白芍12克　黄芩9克　沙参9克　麦冬9克　女贞子9克　北枸杞12克　川楝子9克　田三七5克（研末冲面）

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗慢性肝炎早期肝硬化，症见肝区疼痛，头昏，心烦，手足心发热，咽干，舌质红、苔少，脉细弦等。肝脾肿大者，加丹参15克，鳖甲12克。如有腹水者，可配合服用西药利尿剂（双氢克尿塞、安体舒通）。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方2 生黄芪20克 白术30克 炒白术15克 红花20克 柴胡10克 白矾2克 地鳖虫10克 生甘草12克

用法 每日1剂，水煎2次，分2次饭后服。以上为成人1日量，3个月为1疗程。

说明 本方适用于早期肝硬化。症见胁下有痞块，随呼吸上下移动，或稍有隐痛，痛处固定，伴有腹胀、乏力、纳差、大便不调，舌质暗或有瘀点，脉涩或弦。方中活血化瘀药有改善结缔组织代谢，改善微循环，增强网状内皮系统吞噬功能；益气健脾药具有调整机体免疫功能，促进机体康复的作用。故治疗早期肝硬化有效。

来源 献方人：高荣慧等，《中医杂志》，7：31，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 当归30克 鳖甲20克 吴茱萸15克 炒大黄10克 桃仁10克 赤芍10克 槟榔30克 郁金10克 青皮10克 大戟15克 白术20克 三棱20克 广木香8克 商陆15克 白参30克 甘遂10克 丹参30克 麦芽50克 大腹皮30克

用法 按常规炮制后，共研为细末，装入胶囊内，瓶装密封备用。每次1.5克，早晚各空腹服2次。服完3天后，每次吞服3克，每日早晚各空腹服2次。用大枣30克煎汤送服。30天为1疗程，服完1疗程，停药3天，酌情续服下1个疗程。一般以5个疗程为限。

说明 本方适用于肝硬化腹水。症见神疲乏力，形体消瘦，面色青黯，面、颈、胸部有蜘蛛痣及血缕，腹部膨胀如鼓，肝脾肿大，脐心突起，下肢呈凹陷性水肿，少尿或无尿，舌质淡紫，舌下系带紫黑或青紫，舌苔薄白或

薄黄，脉沉弦或弦涩。服药期间如患感冒、发热、腹泻等，应停药，待症状消除后再继续服药。忌烟酒、肥甘食物及食盐。服药后一般无明显不良反应。

来源 献方人：黄海啸，《中国医药学报》，4：39，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 灵芝 鳖甲各30克 黄精 党参 黄芪 绞股蓝各20克 当归 枸杞 巴戟天 鸡内金 穿山甲 地鳖虫 水蛭各15克 虻虫 香附各10克 田三七5克

用法 上药研成细末，每次服3克，每日服3次、温开水送服。

说明 本方适用于肝硬化腹水。症见腹部胀满，青筋显露，尿少而黄，形体消瘦，面色晦暗无华，肌肤、巩膜黄染，胸前有蜘蛛痣，手掌出现赤痕等。服上药末可根据临床具体情况配合中药汤剂治疗。低盐饮食，忌油腻及辛辣炙煿类食物。

来源 献方人：林寿宁，《辽宁中医杂志》，7：8，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5 生黄芪 对坐草 白花蛇舌草各30克 柴胡7克 葫芦壳 干蟾蜍各9克 厚朴 炒葶苈子各6克 生白术 瞿麦各15克 泽兰10克 炙鳖甲18克（先蒸） 砂仁6克（后下）

用法 水煎服，鳖甲先煎，砂仁后下，沸后30分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于脉络瘀血，脾阳不运之肝硬化腹水。症见有腹大如鼓，或全身浮肿，小溲涩少，腹胀胁痛拘急，上气喘逆，或大便溏泄，口干，齿鼻衄血。《内经》曰："诸湿肿满，皆属于脾；"《金匮要略》亦谓："见肝之病，知肝传脾，当先实脾"。本方根据经旨，以健脾补中，除胀消肿法组方。口渴不思饮加天花粉、石斛；衄血加生地炭、炮姜炭、白茅根；小便癃闭加冬葵子或附片、肉桂，另研口服蟋蟀末3克；便秘加大黄；下肢肿加赤小豆。方中对坐草，又名神仙对坐草。

来源 献方人：浙江省中医药研究所薛盟；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

配方 6 乌鱼（黑鱼）1 条约 400 克 芒硝 50 克

用法 将乌鱼洗净，不去鳞及内脏，在鱼腹上切开一小口，将芒硝纳入鱼腹内，以荷叶或牛皮纸包裹，外涂封一层黄泥，火烤或火灰中煨，令乌鱼松碎为度。除去封泥、荷叶或牛皮纸，将乌鱼碾末。1 日内分 3~4 次服完，14 天为 1 疗程。

说明 笔者用此方治疗肝硬化腹水 100 余例，皆有效。曾治黄某，因肝硬化腹水住院，治疗 2 月，腹水有增无减，授用此方，3 天后腹胀若失，腹大渐小，半月后 B 超复查示腹水消失；血浆白蛋白亦由 24 克／1升高达 36 克／1。半年来多次复查肝功能正常，血浆白蛋白 36~40 克／1，腹部如常。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方 7 三生萝卜 3 枚 巴豆 7 粒

用法 1 日 1 剂，水煎服。

说明 臌胀，其症初起面黄，饮食无味，消化不良，大便不畅，腹胀如鼓，青筋暴露，此属肝脾血瘀之证，为现代医学之肝硬化。用三生萝卜治疗此病症，收效甚佳。

三生萝卜即活萝卜 1 枚，勿去苗秧，周围钻 7 孔，每孔塞入巴豆肉 1 粒，埋种于泥土中，施以尿素肥料，待其结子成老，取子再种，萝卜长大即拔，仍将每个萝卜钻 7 孔，入巴豆肉 7 粒，连用人工种植 3 年，到第 4 年，萝卜秧苗开花结子时，连根拔起，阴干，收贮罐内。一般臌胀患者服 3 枚，则胀全消。周凤梧教授认为：萝卜是行气之物，巴豆为攻水之品。水滞气亦滞，气行则水行，经过 3 年连续种植，巴豆之毒性已经消失，而其泻水之力已较缓和，能避其伤正之偏性。如此炮制，其中自有无穷妙趣。

来源 《医理衡正》；推荐人：浙江嵊州卫生局楼定惠。

配方 8 北沙参 枸杞子 广郁金 泽泻各 15 克 五味子 麦冬 陈皮各 10 克 阿胶 炒莱菔子 虎杖 猪苓 白术各 12 克 大腹皮 茯苓皮 玉米须 冬瓜皮 葫芦各 30 克 甘草 6 克

用法　水煎，每日 1 剂分 2 次服，1 月为 1 疗程。

说明　本方治疗肝硬化腹水属肝肾阴亏、气滞水停证，症见腹胀，尿少，腹大如鼓，青筋暴露，口干欲饮，纳少便溏，身倦乏力，面色灰黯不泽，颈、胸有蜘蛛痣，舌红绛，苔少乏津，脉弦细，肝功能异常，肝脾肿大，质硬。本方特点滋养肝肾，健脾利水，行气消胀，而利水不伤阴，滋阴不碍湿。故名育阴消水饮。戒烟酒，宜高蛋白营养丰富饮食，治疗 1 个疗程后复查肝功能、肝脾 B 超等。

来源　献方人：姚伟等人，《浙江中医杂志》9：394，1991；推荐人：湖南中医学院附一医院吴金莲。

【气功】

功法　铜钟功

练功要点　①姿势：腹胀胁痛明显者，采用蹬卧式，上身姿势同内养调息功仰卧式，区别于两腿屈膝蹬坚，脚掌贴于床上，两膝高度以舒适为宜；伴有胸痞气促者，则取高卧式，即后背枕高，上半身与床约呈 45 度，头部不能太仰，腰部不能空悬；消化不良或大便秘结或溏泻者，则取盘卧式，上身同仰卧式，但两掌各斜放在腹部两侧，两食指按放脐旁，两腿屈膝自然盘交。症状减轻后，可适当增加坐式和站桩式操练。②呼吸：自然呼吸，[illegible]周后行深呼吸，以每分钟呼吸次数逐渐减至 8~4 次为佳。肝区疼痛、肝火上炎者，在呼气时可默念“呬”字，以助泻肝火。③意念：可分别意守脐中、中脘、章门、期门、太冲等穴。④收功：按摩足三里、太冲、阳陵泉穴各 36 次；两手搓热，轻摩肝区 36 次；叩齿 36 次后，舌尖在口中顺、逆轮转各 36 次；鼓漱 36 次后，分 3 口将津液徐徐咽下，意至丹田。

说明　铜钟功适用于早期肝硬化患者，症见肝脏肿大、食欲不振、胸腹胀闷、嗳气不舒等。

来源　献方人：上海中医学院吴鸿洲；推荐人：湖南省中医药学校谭同来。

肝性昏迷

【方药】

配方　别直参 3 克　西洋参 5 克　参三七 3 克　生大黄 10 克（[illegible]）

安宫牛黄丸1粒

用法 先口服安宫牛黄丸，继而将本方水煎服，先煎参三七与二参，沸后十五分钟纳入大黄，煮沸1~2分钟即可。1日煎服2次，若效微，则日服进2剂。

说明 肝性昏迷发生在肝脏病的末期，是该病的严重合并症。其证下元虚衰，气阴枯涸，又有腑气不降，浊阴上逆。故组方以别直参、西洋参益气养阴以挽救垂危之下元而治本；用生大黄通腑下降浊气，以减低血氨的吸收，促使有毒物质的排出，更佐以参三七活血化瘀，促进肝细胞的修复与再生。曾治管某女，69岁。住某医院。患肝硬化腹水，尔后出现昏迷，经用该方1剂即神清，去安宫牛黄丸，继服原方2剂而安。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

脂肪肝

【方[illegible]

配方 泽泻30克 生何首乌20克 草决明20克 丹参20克 大荷叶15克

用法 水煎2次，分2次服用，以上为成人1日量，每日1剂。4个月为1疗程。

说明 本方适用于脂肪肝。症见体肥胖，全身乏力，腹胀、肝区不适，小便色黄等。脂肪肝主要病机为肝经湿热蕴结、瘀血阻滞。本方清热利湿，升清降浊，活血行瘀，滋养精血，其利湿而不伤阴，活血而不耗血。此类患者饮食宜清淡，忌辛辣、油腻炙煿类食物。

来源 献方人：蒋森，《中医杂志》，4：24，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

[illegible]方2 泽泻30克 生首乌 草决明 黄精各20克 丹参30克 生山楂30[illegible]杖15克 大荷叶15克

用法 水煎2次，分2次服下，每日1剂。

说明 本方适用于脂肪肝。症见乏力、腹胀、胁痛、小便色黄等。患者身体肥胖或有肝炎病史，肝脏增大、质中等，谷丙转氨酶及血脂明显增高。腹胀明显者，加炒莱菔子，恶心严重者，加半夏，右胁疼痛加白芍、龙胆草。曾治疗100例，总有效率为96%。

来源 献方人：蒋森，《黑龙江中医药》，1：13，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

肝脓肿

【方药】

配方 银花　连翘　蒲公英各50克　紫花地丁　七叶一枝花各20克　花粉　猫爪草各30克　赤芍　丹皮　浙贝母各10克　丹参20克　大黄20克　当归12克　黄芪60克　薏苡仁30克

用法 每次用水1500毫升煎至500毫升，每剂煎3次，分3次服用。

说明 本方适用于肝脓肿。有消炎、排脓之功效。症见发热恶寒，右上腹疼痛，肝肿大，局部压痛明显。本方特点是用量重，味数多。年龄偏大，体质较差，脾胃功能障碍者，宜减量服用。服药后以排出脓状粘液、秽浊样大便为佳。待脓液排尽，则无此大便。大便泄泻者，大黄酌情减量，但不可撤除不用。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

肝　癌

【方药】

配方 仙鹤草90克　蜘蛛80克　枳壳60克　公丁香50克　地鳖虫50克　火硝36克　五灵脂30克　明矾30克　白术30克　广郁金30克　制马钱子25克　干漆12克

用法 将群药研细末和匀，贮瓶中密封，勿泄气，每服3克，日2次，温开水送下。

说明 方中马钱子有大毒，长期服药可能会引起强直性惊厥，发作时喝浓茶可解之。为达预防之目的，平时应多饮浓茶以防不测。本方具有消肿止痛，祛毒强心，消瘀散结的作用。

来源 《当代名医神丹妙方》；推荐人：河南省临颍县公疗医院郭双彬

肝脏血管瘤

【方药】

配方 黄芪 土茯苓各30克 党参 蜀羊泉各20克 赤芍 白芍 川楝子 延胡索 仙灵脾 首乌 黄柏 知母 紫草 丹皮各12克 刘寄奴 平地木 荷包草各15克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。3个月为1疗程。

说明 本方治疗肝脏血管瘤。曾治疗本病34例，有效率达97%。临床施治应坚持服药，并注意休息，心情舒畅。

来源 献方人：王耀萍，《上海中医药杂志》，（10）：10，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

胆结石

【方药】

配方1 柴胡 大黄（酒制） 枳实 郁金 川楝子 没药各12克 黄芩 法半夏 鸡内金各10克 茯苓15克 金钱草 荸荠粉各30克

用法 上药除荸荠粉外，加水煎沸，去渣取汁，兑荸荠粉服用。每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗胆结石病，尤其对胆管泥沙状结石疗效显著，但须坚持服用2~3个月。若病情反复仍可继续服用。方中荸荠粉的制法为，将鲜荸荠晒干，研为细末即成。此方是笔者临床治疗胆结石30余年的经验方，疗效可靠。

来源 献方人：湖南中医院第二附属医院刘松青。

配方 2 柴胡　青皮　三棱各 15 克　金钱草 80 克　赤芍 10 克　威灵仙 30 克　桃仁 12 克　鸡内金　大黄　枳实　延胡索　广木香各 20 克

用法 水煎 3 次，共取液 3000 毫升，分 2 次服下。以上为成人 1 日量，10 天为 1 疗程。

说明 本方适用于排除肝内胆管及胆囊结石。症见上腹部胀痛，纳食后尤甚，或恶寒发热，口苦、溲黄、大便干结。此方排除肝内胆管结石，收效明显，直径大于 1 厘米结石则难以排出。服药后出现疼痛加剧，大便泄泻等现象，不必停药。服药期间宜进脂肪餐，加强胆囊的收缩功能，以利结石的排出。身体虚弱患者，服药后出现神乏无力、头晕目眩等症状时，可间断服用健脾补气方药。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 香油　冰糖　核桃仁各 300 克　金钱草 500 克

用法 将香油，冰糖放入锅里，文火煮，待冰糖完全溶化后，加入核桃仁，炒微黄为度。待温热时切成约 30 克的小块，装瓶备用。取金钱草 50 克煎浓汁，冲服上药，每日 3 次，每次服 30 克（不能过量，过量会引起腹泻）。上药为 1 个疗程的量。

说明 本方治疗胆结石，对泌尿系结石也有较好的效果。此系民间流传验方，方便易服，疗效高。方中金钱草有清热除湿，利水通淋，化石，促进胆汁分泌的作用。连服 1~3 个疗程，可消除症状，排出胆结石，按法服用，无任何毒副作用。忌辛燥食物，戒恼怒。

来源 献方人：四川省旺苍县医院王仲衡；推荐人：四川省绵阳 102 信箱职工医院杨忠英。

【针灸】

取穴 胆俞　足三里　中脘　胆石穴

施术 常规穴位局部消毒后，用毫针刺胆俞、中脘、胆石穴 0.5~0.8 寸，足三里穴针 1 寸，用强刺激手法，留针 15~30 分钟，每隔 5 分钟捻转、提插 1 次。每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 胆石穴为经外奇穴，在腹中线旁 1.5 寸与痛点所在处的水平线的垂

直交叉点。本法治疗胆结石，一般治疗2个疗程后，观察有无结石从粪便中排出。治疗时可配合食疗，即每2天进食红烧猪蹄一对。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

【气功】

功法 长寿功

练功要点 选用长寿功第8式上下翻水、第10式湖心摇荡、第13式虎背熊腰等为主功法。每天早晨练功不少于1小时，以不疲劳或不引起发作为原则。配合食醋，每日3次，每次20毫升。多进食有纤维的蔬菜，7天为1疗程。

说明 此功具有“攻坚化瘀”之力，练功1~3个月可停止发作，3~6个月可能由于“气化”而完全消失或气化使结石变小而易于排出体外。本功法仅适用于不经常发作的胆石症，如较小的或泥沙样肝胆管结石、胆囊结石、胆道术后残余结石，包括肝内广泛性泥沙样结石反复发作再次手术有困难的患者，但需配合中药治疗。

来源 献方人：李志如，《气功医疗经验录》推荐人：湖南省中医药学校张咏梅。

胆囊手术后综合征

【方药】

配方 柴胡　枳实　白芍　木香　郁金　黄芩　玄明粉　鸡内金　厚朴各10克　甘草　制大黄各8克　炒黄连6克

用法 水煎服，每日1剂，分2次服下。

说明 本方适用于胆囊手术后综合征。症见右胁疼痛，寒战发热，腹胀恶心，甚至出现黄疸，舌质偏红、苔黄，脉弦。此方有疏肝利胆，通降腑气、清热排石之效，可用于胆囊切除后出现结石、胆道功能障碍，胆道上行感染等病症的治疗。

来源 献方人：郑翔，《中医杂志》，2：40 1984；推荐人：江西省抚州

市第二人民医院唐学游。

急性胆囊炎

【方药】

配方　陈皮10克　川芎10克　香附10克　柴胡10克　枳壳10克　白芍10克　川楝子10克　延胡索15克　黄芩10克　木香10克　郁金10克　甘草3克

用法　加水适量煎煮，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗急性胆囊炎，也可用于慢性胆囊炎伴有胆结石者，疗效甚佳。适应症为右胁下（右上腹）疼痛，阵发性加剧，或伴呕吐黄水，恶心，口苦，小便黄等。如腹胀或进食后饱胀者，加白术12克、厚朴10克、鸡内金10克。本方消炎、止痛效果可靠，并有一定的排石作用。排石溶石可加芒硝10克（冲服）、金钱草30克。曾治余某，女性，32岁，个体经营者。患右胁下疼痛1周，症甚剧，伴呕吐，不能进食，牵引背部胀痛，口苦，小便黄，舌苔黄，脉弦。经B型超声波检查，诊断为胆囊炎。为拟上方，服药3剂疼痛即止，再服5剂，诸症痊愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴　①胆脊　阳陵泉

②胆俞　胆囊穴

施术　常规穴位消毒后，用毫针刺胆脊、胆俞穴3~5分深，用强刺激手法；阳陵泉，胆囊穴针1寸，泻法，2组穴位交替使用，每日1次。

说明　胆脊穴为经外奇穴，在第10胸椎紧靠椎体旁；胆囊穴亦为经外奇穴，在阳陵泉穴下1寸左右，有明显压痛处是穴。伴有呕吐者，可加针双侧内关穴，用强刺激手法。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

慢性胆囊炎

【方药】

配方1 生甘草10克 炙甘草10克 生白术10克 白蔻仁10克 白芍15克 延胡索15克 陈皮10克 鸡内金15克 地龙12克 茵陈15克 柴胡10克 金钱草30克

用法 水煎取汁600毫升，分3次服，每日1剂。

说明 本方适用于慢性胆囊炎，亦可治疗胆石症、胆总管结石等胆道疾患。发作时服用可消炎止痛；休止期服用可预防疼痛发作，并有显著的排石作用。笔者自1983年至1992年，用此方治疗胆囊结石、胆总管结石40余例，用药前后经用B超、X线检查对照，有大部分患者排出结石。李某，男，56岁，干部。右上腹绞痛反复发作20年，经某医院诊断为胆石症。于1987年5月11日转入本院住院治疗，经B超及X线胆道造影检查，提示为慢性胆囊炎伴胆囊多发性结石、胆总管结石（胆囊内最大结石为1.5×2.8厘米，胆总管结石为1.2×0.5厘米）。服上方45剂后，症状消失，经B超及X线胆道造影复查、胆囊及胆总管内已均无结石。

来源 献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

配方2 蒲公英20克 鸡矢藤15克 郁金 鸡内金各10克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次

说明 本方可用于慢性胆囊炎患者的治疗。症见脘腹胀满，右胁隐痛，纳差乏味，口苦口干，神疲乏力，小便色黄，大便秘结。舌质偏红、苔黄，脉濡等。上方有疏肝利胆、消食导滞的作用，对此病治疗有明显疗效。

来源 献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

【推拿按摩】

操作部位 膈俞、肝俞、胆俞、外关、胆囊穴。

施术 医者在以上各穴上分别按揉100次，每日施术1次，15次为1疗

程。

说明　本法以经穴按摩治疗慢性胆囊炎。多穴配用，可奏疏肝理气、舒筋通络、解痉止痛之功效。胆囊穴在阳陵泉穴下 2 寸处。曾治薛某，女，55 岁。患慢性胆囊炎，反复发作右上腹疼痛，严重时伴呕吐。经 2 疗程上法经穴按摩，30 多年反复发作的右上腹痛霍然而愈。随访 2 年未见再发作。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术　向患者阐明本病形成的病因病机，然后疏导其情志，安慰其情绪，并配合药物治疗。

说明　本病如因情志怫郁，忧思恼怒，肝失条达，气血郁滞；或恣食肥甘厚味，脾胃失健，湿热内生所致者，均当施用言语开导法，欧阳×，女，52 岁。右上腹疼痛数载，近 2 月发现右上腹有一鸡蛋大小肿块，自觉肿块时大时小。诊为“慢性胆囊炎”、“胆囊肿大”。久治不愈，拒绝手术，来诊时上腹疼痛，连及两胁，进食则呕，口苦心烦，间有低热，溲黄短，大便稍干，脉弦紧，苔薄黄。仔细分析患者病证乃肝郁气滞，疏泄失常，肝胃不和，肝气郁久化热伤阴所致。患者颇觉有理，很是信服，主动告知平素爱发闷气，心胸狭窄。于是宽慰疏导，并鼓励患者树立疾病能治愈的信心，同时拟疏肝解郁，养阴清热之丹栀逍遥散合百合知母汤，4 剂后痛减呕止，肿块消散，诸症减轻，情绪轻松愉快，共服 10 余剂告愈，随访 2 年未见复发。

来源　献方人：朱斌顺，《中医心理学论丛·第三集》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

胆道蛔虫症

【方药】

配方 1　乌梅 30 克　细辛 3 克　肉桂 5 克　附片 10 克　干姜 5 克　川椒 10 克　黄连 5 克　黄柏 10 克　槟榔 15 克　川楝子 15 克　使君子 21克　法半夏 10 克

用法　水煎 2 次，取液 300 毫升，分 4 次温服。以上为成人 1 日量，每

日 1 剂，必要时可 1 日服 2 剂。

说明 本方为乌梅丸加减而成，适用于胆道蛔虫症。症见上腹部钻顶样绞痛，呈阵发性发作，呕吐胃内容物或胆汁，有时呕吐蛔虫，口干口苦，四肢厥冷，舌质偏红、苔白或黄，脉弦紧。服上药宜少量频服、温服，以避免服药使疼痛加剧或药入即呕之弊。疼痛期间宜进流汁食物，忌生冷油腻、过硬食物。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 陈醋 200 克

用法 一次口服。发病初期腹痛时服。

说明 此方治疗胆道蛔虫症。患者觉上腹部剧痛，有钻顶样感觉，甚则身体掷屈打滚，大汗淋漓，伴有恶心呕吐。在疼痛发作时即服用上方，有一定疗效。笔者在部队工作时，因山区、海岛医疗条件差，缺医少药，用此方治疗胆道蛔虫症 30 余例，有效率 95%。

来源 献方人：浙江杭州国家海洋局第二研究所高耀川；推荐人：杭州市中医院詹强

【针灸】

取穴 胆俞穴（双） 胆囊穴（双）

施术 穴位局部常规消毒后，用 20 毫升注射器抽取维生素 C 注射液（或维生素 B6 注射液、普鲁卡因注射液、生理盐水或注射用水）12 毫升，分别快速推入以上穴位，每穴注入 3 毫升。

说明 胆俞穴、胆囊穴与胆囊相连系，用穴位注射给穴位较强的刺激，有明显解痉止痛之效，配合其他治疗，一般 2~3 天即愈。注射针头用 8 号或 9 号，找准穴位，刺入后回抽无血即快推，以剧烈胀麻感为佳。商 × ×，女，40 岁。因右上腹突然发生阵发性绞痛 1 天而入院，B 超检查诊断为胆道蛔虫。经对症治疗，无缓解，即用上法行穴位注射治疗后，疼痛即止，第 2 天症状消失。B 超复查，胆道中未见蛔虫。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

【推拿按摩】

操作部位　肝俞　脾俞　胃俞　胆俞　上腹部　右肋部

施术　按揉肝俞、脾俞、胃俞、胆俞1至3分钟，病者仰卧床上，腹肌充分放松，在上腹部施以由轻到重的抚摩、按揉、分推右肋下，共计约10分钟。

说明　本推法适用于胆道蛔虫症。一般施术半小时内疼痛消失。若患者腹壁脂肪较厚者，间隔1至2小时再施术1次；若伴发烧时，应配合使用抗生素。

来源　献方人：罗庆国，《按摩与导引》，3：28，1989；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

胰腺癌

【方药】

配方　小牛脚底皮1付（1只刚生下小牛割下的四块脚底皮为1付）　黄毛母鸡1只（羽毛黄色为佳，约500克左右）

用法　小牛脚底皮洗净，黄毛母鸡杀后去毛及内脏，同炖，视食欲大小，可1次或分数次服完，

说明　小牛脚底皮为兽医对刚生下的小牛施割脚底术所割下之底皮。通过临床观察，本品具有扶正祛邪、补益虚损之功效。临床应用的是水牛较多，黄牛或其他品种牛亦可用，但以水牛为上。胰腺及其他消化系统癌肿，无论早、中、晚期，凡能进食皆可应用。亦可配合其他抗癌中草药一起应用以增强疗效。沈某，男，51岁，因黄疸病伴上腹部肿块，经治疗不愈而转杭州某院。患者素体丰肥，无任何嗜好。起病已数月，纳食极差，肿块日增，黄疸加深，体重由140余斤骤降至80余斤。剖腹探查，确诊为胰腺癌。未经手术治疗，关腹缝合，建议用中草药治疗。后获悉小牛脚底皮炖黄毛母鸡可以治愈，即托人四处采集。服后精神好转，纳食亦增，前后服用10余次，诸症若失。

来源　浙江新昌县澄潭镇民间流传方；推荐人：浙江绍兴市中医院董汉

良。

急性胰腺炎

【方药】

配方 1 炒党参 6 克 淡干姜 4 克 蜀椒 2 克 生大黄 10 克 元明粉 6 克 炒甘草 6 克

用法 水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。大黄后下，元明粉溶化于药液中。

说明 急性胰腺炎依其疾病的性质可分为寒实与热实二类。本方治疗寒实证有效，适用于脘腹部剧烈疼痛，痛不可按，大便不畅，伴有泛泛欲呕等症。胰腺炎之疼痛剧烈，痛不可按相似于《金匮》中腹痛的大建中汤证，故取参、姜、椒温阳建中，解痉止痛，使其中阳一振，阴霾四散；再以生大黄荡涤中腑，攻积导滞，佐以元明粉软坚润肠，促使寒实之邪从大便泻下而解。曾治泮某，21岁。患上腹部剧痛，检验尿淀粉酶 256 单位，确诊为急性胰腺炎。服此方 2 剂，大便畅通，脘腹疼痛消失。后用他方巩固，至今 11 年未发。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

配方 2 ①柴胡 松花粉 延胡索各 15 克 甘遂末 0.6 克 大黄 赤芍各 12 克 桃仁 郁金各 9 克

②柴胡 赤芍各 15 克 大黄 6 克 枳壳 12 克 黄芩 木香 郁金 黄连各 9 克

用法 煎服 2 次。每日 1 剂。每剂分早晚 2 次服用。上药大黄后下，甘遂末冲服。第①方服用 3 天后，改用第②方。

说明 上述 2 方治疗胰腺炎疗效较好，特别是早期急性胰腺炎。症见饱餐或冷食后腹痛剧烈。献方者用此方治疗本病均获良效。曾用本方治愈原东海舰队航空兵司令员李某。

来源 献方人：杭州国家海洋第二研究所高耀川；推荐人：杭州市中医

院詹强。

配方3　生大黄粉2.5克　芒硝15克　硫酸镁15克

用法　水煎服2次，每日1~2剂，服上方5小时如无腹泻，可再服1~2剂，腹泻后，再口服清胰化瘀汤（柴胡30克　黄芩25克　生大黄40克　虎杖50克　厚扑20克　延胡索20克　赤芍15克　丹皮15克加水煎至100毫升，每剂煎3次服，每日服1剂）。应用上方和清胰化瘀汤，同时应及时给予补液，纠正酸中毒、电解质紊乱，抗休克等治疗。

说明　急性出血性坏死性胰腺炎予后不良，死亡率高，中医辨证多属实热燥结肠胃，腑气不通证；因此采用峻下热结，急下存阴，宣通腑气、恰中病机。曾治疗20例，仅死亡1例，余均治愈。

来源　献方人：刘涛等，《中西医结合杂志》，4（9）：557，1984；推荐人：浙江温岭中医院詹学斌。

呕吐

【方药】

配方1　炒干姜3克　砂仁1.5克　陈皮　半夏　茯苓各4.5克　炙甘草2.1克

用法　上药用水300毫升，煎至200毫升，不拘时候温服，每日1剂。

说明　本方有散寒和胃，化痰降逆的功效。治疗胃寒生痰，恶心呕吐，胸胁满闷，嗳气时作，收效甚捷。

来源　《景岳全书》；推荐人：南京中医学院化浩明。

配方2　党参15克　白术　茯苓　法半夏　陈皮（炒）各10克　肉桂　附片　生姜各5克　黄连3克　大枣5枚

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　此方适应于胃虚寒，命门火衰之证，证见呕吐频作，饮食难下，自觉中脘寒冷，脉沉细，舌白无苔等。方中以桂附温肾而助脾运，四君子汤健脾，二陈汤止呕，黄连不独能止呕，用其苦寒以监制附桂之辛燥。凡用他

药不效者，用此方2剂即见奇效。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

配方3 大蒜头5个 吴茱萸（研末）10克

用法 将蒜头去皮捣烂，与吴茱萸末拌匀，揉成5分硬币大小的药饼，外敷两足心（涌泉处）。一般2小时后即可见效。

说明 此方系浙江绍兴老中医沈惠民自订秘书“一贴灵”，运用此方治疗顽固性呕吐，屡获佳效。《本草经疏》曰：“吴茱萸，辛温、暖脾胃而散寒邪。”具有温中散寒，降逆止呕的功效。以大蒜泥湿敷，能促使药力渗入，直达病所，发挥作用，故能迅速止呕。如治屠某，男，75岁。常恶心、呕吐，稍多食即吐，伴有口淡无味，大便稀薄，食欲不振，四肢不温。此次发作经中西医治疗，病情有增未减。舌淡苔薄，质胖嫩，脉濡弱。经用上方治疗，恶心呕吐霍然而止，2日后家人即来告谢。半年后随访，未见再发。

来源 献方人：中国银行绍兴支行医务室沈文娇；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

噎 膈

【方药】

配方1 党参18克 生赭石（轧细）25克 天门冬12克 半夏9克 肉苁蓉12克 当归9克 知母15克 柿霜饼15克

用法 水煎服2次，每日1剂。方中柿霜饼于服药后含化徐徐咽下。

说明 本方治疗噎膈，适用于饮食梗阻不下，时觉有气上冲咽侯，大便干结不爽等症。若服数剂后无效，可加三棱6克、桃仁6克续服。曾治姜某，男，60岁。患膈食证，饮食梗阻不下，脉弦硬。屡治不效，病日渐加重。用上方加芡实、龙眼肉治之，服药1剂后即能进饮食，连服8剂，饮食如常。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 沙参9克 丹参9克 茯苓9克 川贝母（去心）5克 郁金9克 砂仁壳5克 荷叶蒂2个 杵头糠3克 蜣螂5克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方治疗噎膈病。对饮食梗阻难下，胸脘不适等症有良好的疗效。若有气短、神疲、乏力者，加白人参5克；胸脘部刺痛或舌质紫暗、瘀斑瘀点，加桃仁、红花各6克，或另饮生韭汁，每次50毫升。此方由《医学心悟》中的启膈散加味而成。清·王孟英临证医案中亦有记载。我师彭敬德老中医临床屡用此方治疗本病获效，所用剂量有所不同。

来源 献方人：湖南省人民医院老中医彭敬德；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴1 劳宫 少商 太白 公孙 足三里 中魁 膈俞 胃俞 心俞 三焦俞 大肠俞 中脘

施术 以上穴位分组交替针刺。第①组：劳宫针5分；中魁穴在中指第2节尖端，沿皮下向中指端刺2~3分，用泻法。心俞、三焦俞刺3分，用补法。第②组：太白、公孙穴针2~3分，泻法；胃俞、膈俞针3分，补法。第③组：足三里穴针1寸，泻法；少商穴刺1分，强刺激，不留针；中脘穴针5分，大肠俞穴刺3分，均用补法。每日1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗进食梗阻不下，或强吞人即疼痛难忍。本病为难治之症，可试用此针刺法治疗，一般可改善症状，如配合中药治疗，则收效较佳。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 膻中 膈俞 中脘 气海 内关 公孙 足三里

施术 用毫针刺中脘、膈俞穴5~8分、内关穴8分，用泻法；足三里、公孙穴针5~8分，施补法。膻中、气海2穴用艾炷灸，各灸7壮。

说明 本法治疗进食困难，或食强入即吐，水饮可入，体羸瘦。膻中穴可散上焦之郁结，以调和其膈；气海穴可使元气充实，以保养其源，而平下焦之气上逆；足三里、公孙穴健脾益胃，膈俞、内关开胸利膈。本病为难治之症。非数次即可治愈，须坚持治疗方可收效。

来源 献方人：赵尔康《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

反 胃

【方药】

配方 砂仁5克 木香10克 陈皮10克 半夏10克 党参12克 白术10克 茯苓12克 厚扑10克 淮山药20克 薏苡仁15克 甘草3克 代赭石30克（布包） 鸡内金10克

用法 水煎。每日1剂，煎服、2次。

说明 本方治疗反胃，适应于食入反出，或早食暮吐，食后胃脘部阻滞不舒、饱胀等症。余临床用此方治疗反胃，每获良效。曾治李某，女，54岁。患反胃病半载，屡治不效。食后即觉胃脘部不适，随即吐出，唯能进食稀粥。大便少、舌苔白，脉稍弦。给予上方治之，服药5剂后即不吐食，连服15剂，诸症痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴1 下脘 中脘 足三里 胃俞 膈俞 脾俞

施术 先取下脘穴，用毫针刺5分，泻法；后取足三里穴，针1寸深，用泻法；再取胃俞、膈俞、脾俞、中脘穴，用艾炷灸7壮。每日1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗反胃，即朝食暮吐，暮食朝吐，或食入不久即反出之病症。一般须坚持治疗2~3疗程，方能获效。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 肩井

施术 用艾炷（中等大小之艾炷）灸肩井穴，每次3壮，每日施灸1次。

说明 本法治疗反胃。适应于朝食暮吐，暮食朝吐，或进食完后即吐，脘腹胀闷等症。《万病回春》谓：“反胃灸肩井三壮即愈，乃神灸也。”

来源 《万病回春》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

吐酸、嘈杂

【方药】

配方　蒲公英15克　炒刺猬皮　甘松　枳壳　白芍　胡黄连　石斛各10克　乌贼骨12克　甘草5克

用法　上药水煎，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗吐酸、嘈杂症，有清热和胃，行气制酸的功效。加减：胃脘痛加延胡索10克；恶心呕吐加陈皮、法半夏各10克；口渴喜饮，心烦者加花粉12克，炒栀子10克；脘胀、嗳气者加广木香8克，砂仁6克；纳少者加神曲10克，炒麦芽9克；大便干者加生麻仁10克。用本方治疗40例，痊愈31例，好转5例，无效2例，中断治疗2例。

来源　周继刚，《湖北中医杂志》，5：18，1985；推荐人：南京中医学院华浩明。

嗳　气

【方药】

配方　人参　白术　茯苓　制半夏　陈皮各3克　藿香　香附　砂仁各1.8克　炙甘草　木香各9克

用法　上药用水300毫升，加生姜3片、大枣2枚，煎至210毫升，空腹时温服，每日1剂。

说明　本方有补气健脾，和胃降逆的功效，治疗脾胃虚弱，气滞不降，时作嗳气，有良效。

来源　《景岳全书》；推荐人：南京中医学院华浩明。

胃脘痛

【方药】

配方1　陈皮10g　川芎10g　香附10g　枳壳12g　白术20g　淮山药20g

苡米 20g 柴胡 12g 白芍 12g 木香 10g 玄胡 15g 厚朴 12g 大腹皮 10g 当归 15g 丹参 20g 乌药 10g 甘草 3g 鸡内金 10g

用法 加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为笔者多年临床运用之验方，用于治疗慢性胃炎所致之胃脘疼痛，饱胀，呃气等症，尤适用于呃气及矢气则胃脘疼痛可减轻者。本方具有疏肝理气，健脾和胃之功效，故对肝郁脾虚证之胃脘疼痛，饱胀，呃气等症，收效甚捷。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 百合 30 克 乌药 9 克 丹参 30 克 檀香 6 克 砂仁 3 克 高良姜 9 克 制香附 9 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。其中檀香、砂仁后下。

说明 本方以百合汤、丹参饮、良附丸 3 方组合而成，系名老中医焦树德之经验方。适用于长期难愈的胃脘痛，舌苔白，脉象弦，胃脘喜按喜暖，但又不能重按，虚实寒热症状夹杂并见者（包括各种慢性胃炎、胃及十二指肠球部溃疡、胃黏膜脱垂、胃神经官能症等所致的胃脘痛）。

来源 推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3 乌梅丸 30 克 良附丸 15 克 白蜜 60 克

用法 上药共捣碎，加白蜜 60 克，用滚开水泡汁后热饮。

说明 本方具有良好的止痛作用。适用于气滞胃脘剧痛不止者。胆病而致脘胁剧痛不止者，可以去良附丸，合木香槟榔丸 15 克同用，

用法 如上。如昌某，女性，30 岁。患胆囊炎、胆石症，已作手术治疗，但术后胁痛时作，是日脘胁胀痛颇甚，大便秘结，舌苔白厚，脉象沉弦。治用上法，服后大便解，痛止。

来源 献方人：浙江省中医院魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 4 五灵脂 20 克 佛手 15 克 延胡索 10 克 厚朴 20 克 胡椒 5 克 木香 10 克

用法 将上药共研为细末，密闭贮存。1 日 2 次，1 次 8 克，用开水冲服。

说明 本方适用于脘腹胀满，口淡不渴之气滞寒凝所致者。胃溃疡属此证候者加白芨 30 克。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

【针灸】

取穴1 中脘 内关 足三里 公孙

施术 用毫针刺中脘穴 5~8 分深，用泻法；内关、足三里、公孙穴针 0.8~1.0 寸，施泻法。

说明 本法治疗胃脘痛。中脘穴补中，内关穴开胸膈利气，足三里与公孙穴调理脾胃气机，故治疗胃脘疼痛有良好的效果。《标幽赋》谓："脾冷胃疼，泻公孙而立愈"，可见公孙穴是治疗本病的要穴。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 上脘 中脘 梁门（双） 胃俞（双） 脾俞（双）

施术 器械材料包：持针器 1 把，蚊式钳 1 把，剪刀 1把，20 毫升注射器 1 具，7 号注射针头 2 个，大号三角皮针 1 个，纱布 4 块，经高压消毒。3 号铬制羊肠线 1 管，1%利多卡因 20 毫升。选准穴位后皮肤常规消毒，1%利多卡因穴位局部麻醉，将 3 号羊肠线穿于三角缝合针上，从中脘穴进针，穿过皮下组织及皮层于上脘穴出针，剪断羊肠线埋于皮下。用同样方法再从左梁门透右梁门，胃俞透脾俞。盖上无菌敷料 5~7 天。

说明 此疗法用羊肠线代替针刺能延长对经络穴位的刺激时间，以起到对穴位刺激的持续效作用。羊肠线在穴位内慢慢软化，吸收，对穴位产生一种柔和而持久的刺激，以达到"疏其血气，令其条达"的目的。所取穴位相配有调补脾气，通降胃气之功效。如王某，男，65 岁。上腹部反复发作性疼

痛、吐酸20余载，饭后加重，经胃镜检查诊断为“胃溃疡”。经中西药治疗罔效。用该法治疗1次即疼痛消失，治疗1个月后恢复正常劳动。随访5载未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位法1 取腹部最痛点即为阿是穴，一般近中脘穴，相当于胃幽门部。

施术 患者仰卧，术者站于其右侧，先触按患者腹部，找出最痛点。再用右拇指指腹由轻到重按压30秒钟，反复轻、重交替按压3次，每次0.5~1分钟，以重按1分钟后结束。令患者站立，面对墙壁，做深吸气、闭气、呼气、闭气、反复作3次，患者即感到上腹疼痛消失。

说明 本法功能和胃止痛，行气导滞，可治疗多种原因所致的急性胃脘痛。经治疗胃脘痛患者160例，其中饮食停滞型77例，寒邪犯胃型69例，气滞胃脘型14例。结果痊愈117例，好转31例，无效12例，总有效率为93%。

来源 献方人：王克军，《新中医》，11：31，1990；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位法2 手掌心劳宫

施术 胃痛发作时，点按手掌心劳宫穴至胃痛缓解，再顺劳宫穴到中指根部横纹轻轻掐按数次，先左后右。

说明 本法对急性胃脘痛有速效，可当即止痛，施术毕胃痛及其伴随的恶心、呕吐、眩晕、全身无力等症状亦可明显减轻。如治丁某，男，31岁。胃痛难忍，面色苍白，恶心欲吐。按劳宫穴1分钟后疼痛消失，再轻轻掐按本穴6分钟。共治疗10次，而获痊愈。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术法1 疏导情志，安定情绪，有时可用针灸配合言语暗示以止痛。

说明　凡情志不调如郁怒不解或忧愁思虑，以致肝脾气机郁结，胃气阻滞而引发的胃脘痛，均可以心理疗法治之。一县令患心痛（胃脘痛），久治不愈，忧心不已。李明甫（宋代医生）诊后以为疑心所致，他谎称病人有“虫”在肺下，只有用针才可达到，遂在病人背上取穴，进针前突然喷洒冷水，于县令惊恐之际，陡然进针，并大声说：“虫已被刺死”。病人遂觉腹痛，随之下黑血数升，“虫”亦随便而出，从此病未再发。此通过暗示以解除疑心，故可取效。

来源　《嘉兴府志》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术法2　设法转移患者的注意力。可让患者诵读自己平时最喜欢的诗词歌赋等，通过移情易性以达治疗目的。

说明　本法适宜情志不调，肝脾气机郁结，胃气不和，气机阻遏而产生的胃脘痛。症见胃脘胀痛，痛连两胁，情志怫郁时痛势加重，嗳气频繁，食少泛酸，苔白，脉弦等。清代朱公患有胃气痛，久治无效，某医根据朱公平日酷爱读诗，令其于胃痛发作时取杜甫诗朗诵之，读数首后果然胃痛渐止。以后每于疾病发作即诵杜诗，胃痛均平。读义理书不仅能增广知识，当其进入境界时，能移情忘我而产生某种治疗效应。

来源　《志异续编》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

腹　痛

【针灸】

取穴1　大陵　外关

施术　大陵穴用毫针刺3分深，泻法；外关穴直刺，透内关（在外关穴下），先施用补法，后用泻法，艾炷灸7壮。

说明　本法治疗原因不明的腹痛，或因受寒、伤食、气郁等所致的腹痛。如兼有大便秘结者，宜再针支沟透间使，艾炷灸7壮。

来源　《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 足大趾、次趾下中节横纹当中

施术 用艾炷（麦粒大小）灸2穴各5壮，男灸左侧穴位，女灸右侧穴位。双侧穴位都灸亦可。

说明 施灸时患者俯卧，足底朝上取穴灸治。本法对小腹突发性疼痛，痛不可忍，或心窝处疼痛、胃脘部疼痛，呃气即觉舒适者，疗效甚捷。痛止之后宜找出导致腹痛的疾病，进一步治疗。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3 阿是穴

施术 用手蘸温水在病者的膝弯上（腘窝）拍打，有紫黑点处为阿是穴。用75%酒精行局部消毒后，用三棱针刺出血即可。

说明 本法治疗手足厥冷，腹痛甚剧，不可忍受等症，俗称绞肠痧症。按法施治后即可收效。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位法1 上腹痛以灵台为主穴，配双膈俞；下腹痛以筋缩为主穴，配双肾俞。

施术 患者取俯卧位，术者站于一侧，用一手拇指端先在主穴上定点，然后由小到大向脊柱前上方发力，力度以患者能受为度，使其产生酸胀感或热感，并向腹腔传导，持续3~5分钟，当腹痛缓解或基本消失，再用双手以同样的方法在配穴上点按，持续3~5分钟。

说明 本法功能行气通络，缓急止痛，故对因各种原因引起的急性腹痛有明显疗效。经治疗急性胃炎、胆道结石、胃溃疡、输尿管结石等引起的急性腹痛122例，结果显效104例，好转12例，无效6例，总有效率为95%。

来源 献方人：邵世聪，《中国针灸》，(1)：50，1991；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位法2 胃俞 肾俞 大肠俞 小肠俞穴

施术 患者俯卧在床，术者立于其左侧，拇指按于患者左侧俞穴，食指按于其右侧俞穴（成对），力量由轻渐重，以患者能耐受为度，随其呼吸上下按推，约1~3分钟即可。

说明 本法功能健脾和胃，通腑止痛，故对消化道各种原因引起的急性腹痛有较好疗效。经治疗胃溃疡、胃炎、胆道蛔虫症、胆石症等引起的急性腹痛282例，结果显效177例，有效98例，无效7例，总有效率为97.5%。

来源 献方人：郑嘉璋，《中医杂志》，1：33，1985；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位法3 带脉穴

施术 医者双手拇指与其他4指（4指并拢）张开成八字形，双手的虎口左右对准患者带脉穴，拇指与食指贴紧患者的肌肤，同时用力拉扯患者带脉处的筋，5~7次后，立即用双手的小鱼际，对准带脉穴快速按摩10秒钟左右，可立即缓解疼痛。

来源 献方人： 广东省番禺市中国数术气功研究会孙振华。

【气功】

功法 孙思邈的吸吮法

练功要点 医者在患者的神阙穴（肚脐）吸吮5~7口气，其诀窍在于“用力小，方法巧，速度快”，即像用吸管插入瓶中吸水一样谓“用力小”；口贴紧患者肌肤谓之“方法巧”；意念想病邪吸出体外谓之“速度快”。

说明 此法早已失传，笔者根据家传将此法改为“气功吸引疗法”，行本法不宜超过20分钟。本法适应于肠痉挛及不适应气候变化、水土不服、消化不良等所致的腹痛。一般可立即收效。

来源 献方人：广东省番禺市中国数术气功研究会孙振华。

【心理治疗】

施术 根据病因，采取某种措施，并配合言语暗示，以消除病人疑虑。

说明 暗示疗法可用于因情志不遂，气机不畅而引起的腹痛。唐朝时一妇人伴其夫从外地回家途中误食一虫，之后即怀疑虫在腹中作怪，渐觉腹痛，

整日闷闷不乐，惶恐不安，故一病不起。医生看后知其因疑心所致，故遣方给予催吐，令其乳母持盆准备接病人之呕吐物，待病人一旦呕吐，令乳母大声喊“虫吐出来了”。果然灵验，病自此痊愈。

来源 《北梦琐言》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

鼓 胀

【方药】

配方 1 大田螺 4 枚（去壳） 大蒜头 5 枚（去皮） 车前子 9 克 食盐 3 克

用法 上药共捣烂作成饼，贴脐中，用布带缚定。2 日 1换，至腹满消除。

说明 本外治方治疗水鼓。适应于腹大胀满如鼓，小便短少或尿闭不通，下肢浮肿，按之凹陷等症。敷药后小便畅利即可收效。本法对已难服药之患者消除腹水，不失为一绝妙之法。但此法并非治本之举，故腹水消退后，宜根据证候拟方施治，以防鼓胀再起。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 甘遂 9 克 丑牛 9 克

用法 共研为细末，温开水冲服，每次 3 克，日服 2~3 次。

说明 本方治疗水鼓，对腹大如鼓，四肢水肿，按之深凹难起，小便短少或闭而不通等症，疗效显著，但此为治标之方，标愈之后，宜随证治本，否则病易复发。

来源 献方人：张觉人，《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 水沟 脾俞 肾俞 三阴交 复溜

施术 用毫针刺脾俞、肾俞穴 5~8 分深，用补法，加艾条灸三阴交、复

溜穴针 0.8~1.0 寸，施泻法；水沟穴针 3 分深，用泻法。每日针 1 次。

说明　本法治疗水臌。适应于腹满如鼓，下肢浮肿，按之凹陷，小便短少，舌苔白滑，脉弦缓等症。水沟即人中穴，可宣泄水液，三阴交、复溜 2 穴行湿消肿；脾俞穴能助脾之运化功能而化除水湿，肾俞穴益肾之气化，以促使水湿自小便排除。

来源　献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

肠风下血（便血）

【方药】

配方 1　椿根白皮 60 克　白芷 6 克　罂粟壳 3 克　车前草 10 克　槐花 15 克

用法　先将椿根白皮用蜂蜜炒黄，再与上药共煎 2 次取汁，加入蜂蜜 50 克搅匀，分 3 次内服，1 日 1 剂，连服 5 日为 1 疗程。

说明　本方适用于大便下血，血在粪后，颜色鲜红之肠风下血症。对于腹痛，里急后重、大便脓血的痢疾病则不宜使用。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 2　黄芩 10 克　黄柏 10 克　黄连 3 克　当归 10 克　生地 10 克　川芎 5 克　白芍 10 克　地榆炭 20 克　茜草 15 克　槐花 30 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　本方治疗便血，血色鲜红，便前或便后而下，大便干，舌苔黄、脉弦等症。临床屡用屡验。张 × ×，女，34 岁。大便下鲜血 2 天，大便干，无痔疮史，经外科检查诊断为肛门裂。舌苔黄，脉细弦。服上方 2 剂而愈。

来源献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 1　龟尾穴

施术　俯卧取穴，用艾炷置穴上，灸 3 壮，每日 1 次。

说明 龟尾穴在尾脊骨端。此法可治年久不愈的肠风下血，疗效甚捷。

来源 《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2 长强 会阳（双）

施术 用毫针刺长强穴 1 寸，进针后针尖向上刺；会阳穴直刺 8 分，均用捻转手法，产生强烈的酸麻感后出针。3 天针 1 次。

说明 本法适应于大便下血，面色萎黄，倦怠无力，食欲不振等症。一般治疗 2~4 次，即可痊愈。

来源 《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

饥饿症

【方药】

配方 知母 12 克 生石膏 30 克 甘草 10 克 粳米 12 克 红参 10 克

用法 上方加水 500 毫升，煮至米熟，去渣取药液，分 2 次温服，每日 1 剂。

说明 本方治疗严重饥饿症。症见饥饿能食，心慌气急，燥热大汗。患者有强烈的进食感，需立即进食，进食后症状消失，稍停片刻，上述症状又反复多次发作。体重增加，但全身乏力，大便频数，化验及其他检查一切正常。此病症主要病机为胃热气虚，本方针对此病机而设，收效卓著。

来源 献方人：陈定生等，《中医杂志》，5：24，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

急性肾小球肾炎

【方药】

配方 1 白茅根 50 克 白术 防风各 15 克 牛膝 20 克 桂枝 10 克

用法 水煎服，每日 1剂，煎服 2 次。

说明 本方适用于急性肾小球肾炎。曾治 24 例，效果良好。李某，24

岁，发病3月。全身浮肿，伴发热，尿少，腰痛，气促。经尿液检查，诊为急性肾炎。曾用强的松、青霉素等治疗2月余，病情反复不愈。即投本方，共服21剂，诸证悉除。复查尿常规4次正常，原方去防风，桂枝，加黄芪30克，党参、杜仲各15克，枸杞子20克，再投8剂，以巩固疗效。随访1年，未见复发。

来源　献方人：尹平生，《吉林中医药》，4：15，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方2　黄柏9克　知母12克　生地黄12克　淮山药15克　山茱萸9克　茯苓9克　丹皮9克　泽泻9克　续断9克　杜仲12克　淮牛膝12克　车前子9克　薏苡仁18克　槐花米18克　白茅根30克　旱莲草15克

用法　水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明　本方治疗急性肾炎。症见面部及下肢浮肿，腰痛，小便短涩，尿黄或尿赤，舌苔黄，脉细弦者，有较好的疗效。彭××，男，11岁。患尿涩，下肢浮肿，经化验小便，诊断为急性肾炎，舌苔微黄，脉细弦。服用上方30余剂，诸症痊愈。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方3　麻黄10克　连翘　桑白皮各20克　赤小豆30克　杏仁12克　甘草6克　鲜生姜9克　大枣5枚

用法　水煎药2次，分2次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明　本方适用于急性肾炎早期属疮毒表证型患者。症见皮肤红肿，或生疮疖，湿疹或喉蛾，发颐，发热寒战，颜面及全身浮肿，口渴尿少。舌红、苔薄黄或黄腻，脉浮而滑数。治疗期间忌盐及辛辣炙煿类食物。

来源　献方人：柴瑞霁，《中国医药学报》，4：45，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4　麻黄10克　甘草5克　大枣8枚　金银花　生石膏20克　连翘15克　牛蒡子　桔梗　生姜各8克

用法 水煎药2次，其中生石膏先煎30分钟，药液分3次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于急性肾炎早期属风热表证患者。症见发热微恶寒，咽痛咳嗽，鼻塞流浊涕，颜面及周身浮肿，尿少色黄。舌红苔薄黄，脉浮滑而数。本方为辛凉解表剂，清宣肺热以利水。治疗期间忌盐及辛辣炙烩类食物。

来源 献方人：柴瑞霁，《中国医药学报》，4：45，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5 麻黄10克 桂枝6克 茯苓皮20克 大腹皮20克 桑白皮15克 陈皮10克 生姜皮6克

用法 水煎药2次，分2次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于急性肾炎早期属风寒表证患者。症见恶寒发热，头痛无汗，身重腰痛，咳嗽气喘，颜面浮肿或已延及全身。舌淡、苔薄白，脉浮紧。病发于夏月者，去麻黄、桂枝，代之以香薷10克，治疗期间忌盐及辛辣炙煿类食物。

来源 献方人：柴瑞霁，《中国医药学报》，4：45，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6 马鞭草 益母草各30克 仙鹤草 白茅根各25克 蝉蜕 玉米须各20克 龙葵15克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 急性肾小球肾炎临床特点为发热咽痛，颜面部及肢体浮肿，或伴有血尿。如于某，男，13岁。发热，两眼睑浮肿3天而就诊。尿常规：蛋白(++) 红细胞(+++) 管型少量，用前方加荆芥，服4剂后浮肿明显减轻，继续服5剂后，检查小便均正常。该方有清热解毒，化瘀利水、调理脾肾之功，治疗50余例，均收到满意效果。

来源 献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方7 金钱草15克 野菊花 益母草 白花蛇舌草各12克 白茅根18克 丹皮 大腹皮 汉防己 生姜皮 车前草各10克 甘草5克

用法 水煎服，1日1剂，煎服2次。

说明 本方适应于急性肾炎水肿期。服时忌盐，尿检蛋白严重者重用益母草；红细胞多重用白茅根。曾治疗44例，一般在3周内水肿消退，化验小便正常或接近正常。如朱××，男，20岁，因手足多发脓疮10多天，5天前见颜面浮肿，渐至全身浮肿，腹胀纳呆，咳嗽气短、胸闷不舒。尿常规检查示：蛋白+++红细胞1—3，白细胞1—2，颗粒管型1—2。服上方7剂后浮肿消退，服12剂后临床症状消失，尿检正常。

来源 献方人：江西省莲花县中医院胡子元；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方8 益母草90克（鲜草加倍）

用法 上药加水500毫升（以浸没益母草为度）用文火煎至200毫升，去渣，分2~3次温服。小儿用量酌减。

说明 经用本法治疗急性肾炎所致水肿患者222例，结果总有效率为92%。一般用药10天后，即可消肿。服药期间，忌盐1个月。且孕妇忌服。

来源 《中医研究资料简报》，8：12，1960；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方9 南天竹（枝、梗、叶）30克　丝瓜络15克　陈葫芦壳30克。

用法 水煎2次，2次煎汁合并，分早晚2次空腹服，半个月为1疗程。可连服1个月。

说明 南天竹系《中药大辞典》所载的小檗科植物南天竹，功能敛肺止咳；其根也常入药，功善祛风除湿。今治急性肾炎，取其枝、叶、梗，专著无有记载。本方对消除肾炎蛋白尿、管型有明显作用，若浮肿甚者，加益母草30克；蛋白尿反复不消，加黄芪30克，玉米须30克。

来源 献方人：浙江省东阳市中医院卢章文；推荐人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

慢性肾小球肾炎

【方药】

配方1 黄芪　白茅根各50克　茯苓40克　山萸肉30克　阿胶20克　田

三七 10 克

用法 上药水煎服 2 次，其中阿胶烊化兑入，田三七研末冲服。4 周为 1 疗程。

说明 本方适用于慢性肾小球肾炎。本病临床多见于成人，少数由急性肾炎迁延 1 年以上而成。普通型有肾炎的各种症状，尿蛋白定量在 1.0—3.5g/24 小时，定性十一，检查可有血尿、管型尿、轻度高血压及肾功能损害。高血压型除一般症状外，以持续性高血压为主，对一般降压药不敏感，水肿不明显。本方具有提高机体免疫力，增加肾血流量，改变肾脏微循环，加速细胞生长、抗炎、抗凝、利水等作用。若阳虚明显，加附片；血压较高，加菊花、羚羊角；阴虚明显，加知母、丹皮；血瘀明显加丹参。

来源 献方人：王新华等，《黑龙江中医药》，4：42，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 益母草　白花蛇舌草各 20 克　泽兰叶 10 克

用法 水煎代茶饮，每日 1 剂。

说明 此方有活血祛瘀、利水消肿之效。适应于慢性肾炎所致的下肢或全身浮肿，大量蛋白尿者。笔者临床单用此方治疗，疗效甚佳。本方可长期服用，无毒副作用。本方对肾病综合征亦有效。

来源 献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

配方 3 当归 12g　生地 12g　黄芩 12g　栀子 10g　车前子 10g　柴胡 10g　怀牛膝 15g　茅根 30g　藕节 30g　小蓟 30g　茜草炭 20g　棕榈炭 20g　旱莲草 25g　龙胆草 10g　甘草 3g

用法 加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为笔者多年临床运用之验方，用于治疗慢性肾小球肾炎之症见隐性血尿，即化验小便可见红细胞明显，尿蛋白少量或正常，其他症状不

明显者，临床使用多获良效。本方具有清热祛湿，宁络止血之功效。

来源　献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方4　丹参25克　益母草45克　赤芍　当归　川芎各20克。

用法　上药纳罐，水煎2次，分2次服用，每日1剂。

说明　此方为治疗慢性肾炎肾功能损害之方，适应于不同程度的水肿，小便短少，头昏，腰痛，乏力，舌质暗红或暗紫、舌边有瘀斑、瘀点，脉沉涩等。若脾肾阳虚者，酌加制附子、仙灵脾、巴戟天；气阴两虚者，酌加黄芪、党参、白术、玄参、麦冬；肝肾阴虚者，酌加山萸肉、桑椹子、枸杞、生地；病程长，瘀血阻络证较重者，加穿山甲15克，大黄15克；伴有感染者，加金银花、蒲公英、白花蛇舌草。用药剂量随患儿年龄大小酌情增减。

来源　献方人：洪淑云等，《中医杂志》，4：271，1988；推荐人：湖南省中医药学校陈美仁。

配方5　黄芪　玉米须　糯稻根各30克　炒糯米50克

用法　上方煲水代茶，分数次服。每天1剂，切勿间断，连服3个月。

说明　本方适用于慢性肾炎。本病临床可见浮肿、尿血、高血压、蛋白尿，或临床症状消失，但化验检查有尿蛋白。服药期间定期作尿检查，若尿蛋白消失，第4个月开始隔1~2天服1剂。轻者服半年，较重者则服1年。服药期间注意休息，避免受凉，以防感冒。少食盐，适当给予谷、肉、水果、蔬菜等食物，以助扶正治病，忌食煎炒油炸及刺激性食物。

来源　献方人：梁象健，《新中医》，5：17，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6　黄芪　薏苡仁各15克　茯苓　淮山药　山萸肉各12克　玉米须30克　乌梅炭3克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。其中乌梅炭研粉吞服。

说明　本方为马莲湘治疗慢性肾炎蛋白尿的基本方。临床可结合辨证论治作适当增减，如阳虚者，可加巴戟天、菟丝子、补骨脂、仙灵脾；阴虚者，可加生熟地、女贞子、旱莲草、炙龟板；兼夹外邪者选用苏叶、蝉衣；湿热

内蕴者，选用石韦、泽泻、白茅根、车前草、鸭跖草、木通；瘀滞不通者，选用淮牛膝、丹参、益母草。

来源 献方人：浙江中医学院马莲湘；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

肾病综合征

【方药】

配方1 附子6克 生姜10克 白术10克 茯苓15克 乌药15克 肉桂15克 巴戟天10克 白芍30克 甘草6克

用法 上方加水800毫升，煎取400毫升，每日1剂，每日同时冲服金匮肾气丸1丸。10天为1疗程。

说明 本方治疗肾病综合征，适用于面色灰黯，神倦畏寒，四肢不温，阴下湿冷，腰酸腿软，全身浮肿，尿少，舌质淡红、苔白，脉沉迟无力。曾治××，女，10岁。患慢性肾炎3载，反复发作，屡治不愈，经诊断为肾病综合征。服此方5个疗程获痊愈，追访3年未复发。

来源 献方人：河南省柘城县妇幼保健院马本德。

配方2 玉米须 车前草 金钱草 萹蓄草各30克

用法 上药纳入砂罐中，加水1500毫升，煎至500毫升，倒汁留药，再加水1000毫升，煎至250毫升，2次药汁混合，分3~4次服完。每日1剂。

说明 本方用于儿童肾病综合征。在应用皮质激素治疗前，常服用此方。若舌胖嫩者，加生黄芪15克、肉桂（后下）3克，车前草改车前子（包）12克；仙灵脾9克；有呼吸道感染出现舌质红、舌苔薄黄，脉象滑数者，加板蓝根、野荞麦根、银花、连翘、野菊花；反复外感者可合玉屏风散以固表卫。

来源 献方人：上海中医学院顾文华；推荐人：湖南省中医药学校陈美仁。

配方3 鲜六月雪200克

用法 取上药加水煎服，代茶服用，此方为成人1日量，1个月为1疗

程。

说明　本方适用于肾病综合征临床症状消失，尿化验检查有蛋白者。如帅××，21岁，男。患肾病综合症数年，尿蛋白消失靠激素长期服用维持。后因上呼吸道感染，尿蛋白++++，并且有红、白细胞及管型。经用抗生素治疗，尿蛋白++，改服上药，1周后尿蛋白转阴，继服维持。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

急性肾功能衰竭

【方药】

配方　徐长卿　瞿麦各15克　白茅根9克　冬葵子30克　滑石60克　槟榔　木通各6克　芒硝3克

用法　将上药共研细末，取15克，加水煎煮后，冲芒硝3克为1剂。每日温服2剂，早晚各1次。

说明　本方适用于由急、慢性肾炎等多种原因所致的急性肾功能衰竭。症见少尿或无尿，恶心呕吐、头痛嗜睡、神态淡漠或不清。尿液检查有蛋白尿、各种管型、红细胞、白细胞；尿比重低而固定。治疗期间，少进水，忌有盐食物，注意卧床休息。

来源　献方人：潘澄濂，《中医杂志》，4：41，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

慢性肾功能衰竭

【方药】

配方1　①紫苏叶　石韦　萆薢　徐长卿各30克　蚕砂15克　半夏12克　熟大黄7克　生姜6克　黄连4克

②生大黄　煅龙骨　煅牡蛎　土茯苓　六月雪各30克　锡类散2支

用法　①方每日1剂，水煎2次口服，2周为1疗程。②方药加水500毫升，文火煎至200毫升，凉至38℃备用，锡类散开水冲服。患者右侧卧位，用肛管徐徐插入结肠10~15cm，缓缓注入药液，然后取出肛管，垫高臀部

10~15cm。每日 1 次，保留 1 小时。

说明 本方适用于慢性肾功能不全患者。症见全身高度浮肿，小便量少，恶心呕吐，纳呆，神倦乏力，面色苍白无华。本法通过泻浊降逆的作用，达到恢复或改善脏腑气化功能，清除体内毒素物质的潴留。灌肠液的泻下成分刺激肠壁，改善局部血液循环，使肠道分泌增多，加速毒素物质的排泄，抑制氨基酸的吸收。

来源 献方人：程锦国等，《广西中医药》，2：4，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 大黄 牡蛎 蒲公英各 30 克

用法 将 3 味中药煎水 200~400 毫升，大黄后下，保留灌肠，每日 1 次。

说明 本方适用于慢性肾功能衰竭出现尿毒症者。症见乏力软弱，厌食纳差，呕恶及面色苍白。舌质胖淡，苔厚腻或浅黄，脉虚大或细弱。上方的治疗，主要取决于大黄的泻下解毒作用。灌此药液后，大便次数一般 2~4 次，次数少者则效果较差，次数多者则效果较佳。药液保留时间长者，效果较好；反之，效果较差。因此要根据病者的具体情况，酌情增加灌肠次数或灌入量以提高疗效。

来源 献方人：李荣享，《中医杂志》，3：39，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

急性肾盂肾炎

【方药】

配方 1 当归 10 克 生地 10 克 黄芩 10 克 栀子 10 克 泽泻 10 克 木通 10 克 白茅根 30 克 柴胡 10 克 龙胆草 10 克 旱莲草 15 克 甘草 3 克 车前子 10 克 牛膝 12 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗急性肾盂肾炎有卓效。适应于尿频，尿急，尿痛，血尿，小便灼热感，腰痛或小腹胀痛，口干或口苦，舌苔黄或黄腻、滑，脉弦。腰

痛或尿痛甚者，加乳香 10 克。曾治张某，女性，25 岁。新婚患尿频，尿急，尿痛，尿赤，腰痛，并伴有白带，口苦，舌苔微黄腻，脉弦稍数。经化验小便诊断为急性肾盂肾炎。拟此方服之，5 剂即愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2　生地榆　生槐角　半支莲　白花蛇舌草　大青叶各 30 克　白槿花　飞滑石各 15 克　生甘草 6 克。

用法　水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　本方为名老中医朱良春经验方。本方有 2 个特点，①对孕妇及胎儿均无副作用，为孕妇尿路感染提供了安全有效之方药；②本方具备抑制多种杆菌、球菌的广谱抗菌作用，对常用抗生素治疗无效的病例仍然有效，无任何不良反应。曾系统观察 100 例，总有效率 82%。本病严重者，剂量加倍使用。

来源　献方人：朱步先等，《朱良春用药经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3　海金沙 15 克　石韦　黄柏　萆薢　甘草梢　赤茯苓　生山栀各 10 克　瞿麦　车前子各 12 克　萹蓄 45 克　滑石 24 克　通草 5 克　知母 10 克　琥珀 3 克

用法　以上饮片加水 1000 毫升，煎至 500 毫升，温服。其中黄柏盐水炒，琥珀研末冲服。

说明　本方治疗湿热侵入下焦以致小便淋漓涩痛，甚则尿闭，便结等症。本方无毒副作用，一般服 2~3 剂即可见效，无湿热证者忌用。如周 × ×，女，22 岁。小便涩痛，头昏纳减，口苦，服上方 3 剂而愈。

来源　献方人：浙江省杭州市中医院骆祖峰；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

配方 4　生地　小蓟　黄柏各 20 克　车前仁　茯苓　木通　白芍各 15 克　当归　栀子　淡竹叶各 12 克　白茅根 30 克　甘草 6 克

用法　上药车前仁布包水煎，饭前 30 分钟服。每剂煎 3 次，1 日 1 剂。

上药系成人量，小儿酌减。

说明 本方具有清热解毒、利湿通淋、凉血止血的功能。主治急性肾盂肾炎，临床表现为发热、尿频尿急、尿痛及尿血。治疗期间注意休息，忌酒，辛辣食物。如治何某，女，34岁，突然腰痛，尿血，尿痛，低烧，全身不适，急服上方2剂后尿血止，诸症减轻。续服5剂而愈。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方5 鲜车前草100克 鲜虎杖50克 淡竹叶 黄柏各20克

用法 水煎代茶饮，1日1剂，连服7天。

说明 本方适用于小便灼热刺痛，溺黄短数甚或尿中带血的热淋血淋之症。如尿血严重加鲜茅根20克。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方6 柴胡 地榆各15克 木通 萹蓄 桑寄生 车前子 陈皮 菊花各10克 猪苓 泽泻 瞿麦各12克 生甘草6克

用法 上药加水1500毫升，煎取500毫升，每日1剂，煎服2次。此药可为散剂，每日服3次，每次30克。

说明 本方适用于急性肾盂肾炎引起的发烧，腰痛，尿频，尿急、尿痛、尿血，腰部叩击痛或膀胱区压痛。尿常规化验有白细胞、红细胞、少量蛋白。药物加减为：呕吐者加竹茹6克；高烧者加黄芩15克、黄连10克、金银花12克；血尿者加棕炭6克；纳差者加焦山楂、炒麦芽、神曲各10克、白术12克。曾治夏××，女，44岁，教师。患肾盂肾炎已2个月，曾用多种抗生素治疗，仍未见效，症见尿频，尿急，尿痛，溲出不爽，大便干结，右腰酸胀疼痛，舌质红，苔黄腻，脉数。尿常规化验：红细胞++，白细胞++，脓球+++，尿培养为大肠杆菌10万以上/毫升。服本方2剂，症状明显减轻，服7剂痊愈。继服7剂，尿常规化验正常，尿培养阴性。随访3载未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴 ①肾俞 筑宾

②三焦俞　膀胱俞

③三阴交　关元

施术　行常规穴位消毒后，用毫针针刺，肾俞、三焦俞、膀胱俞、关元4穴针5~8分深，使用强刺激手法，3组穴位交替使用，每日1次，10次为1疗程。

说明　此方治疗急性肾盂肾炎，对腰痛，尿频，尿急，尿痛等症有良好的疗效。也可用于治疗慢性肾盂肾炎。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

慢性肾盂肾炎

【方药】

配方1　生地10克　淮山药15克　山茱萸10克　泽泻10克　茯苓10克　丹皮10克　知母10克　黄柏10克　杜仲20克　续断15克　菟丝子15克　牛膝12克　北枸杞15克　木香10克　丹参15克

用法　水煎服2次，沸后20分钟即可，每日1剂。

说明　本方治疗慢性肾盂肾炎。适应于腰痛，小便频急，咽干，舌苔微黄，脉细或细弦等症。腰痛甚剧者加乳香、没药各10克。曾治李某，女，41岁。患慢性肾盂肾炎5年，经常腰痛，夜睡时症明显，小便较频，小腹微胀，大便干，舌苔微黄，脉细弦。服上方10剂后腰痛消失，小便次数减少，续服10剂，诸症痊愈随访未再复发。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2　淮山药20克　茯苓10克　生地10克　山茱萸15克　北枸杞20克　杜仲20克　肉苁蓉15克　附片3克　肉桂3克　生黄芪25克　党参15克　甘草3克　菟丝子15克　覆盆子15克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗慢性肾盂肾炎。对夜多小便，腰痠痛，下肢酸软，四肢不温，形寒怕冷，舌苔白，脉沉或迟缓者，颇为对证，一般服用20~30剂，

即可痊愈。高××，女，38岁。夜多小便，每夜约10余次，腰酸痛，下肢乏力，怕冷，舌苔白，脉弱而稍迟缓。有急性肾盂肾炎病史。给予上方，服20剂而获痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

肾结石

【方药】

配方1 海金沙 白茅根各15克 冬葵子 车前子各12克 蒲黄 郁金 木通 萹蓄 瞿麦 泽泻 地龙各10克 琥珀3克

用法 水煎服，煎沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗肾结石，亦可用于治疗输尿管结石及膀胱结石，疗效甚佳。有利尿、排石、止痛之功效。适应于腰腹剧痛，血尿，排尿困难等症。可连续服至结石排出。方中琥珀亦可研成极细粉末，用药汁口服。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方2 八角金盘10克 益母草30克 琥珀5克 冬葵子10克 滑石10克 芦根60克 赤小豆30克 陈皮 甘草梢各5克

用法 水煎服，1日1剂。琥珀研末口服。

说明 本方治疗肾结石，其他泌尿系结石亦可应用。本病常见突然腰腹绞痛，小便出血，尿感灼热，有时可见结石排出。因八角金盘为本方之主药，故本方又称“八角金盘汤”。八角金盘，据《中药大辞典》记载，又名山荷叶，有清热解毒、化痰散结、祛瘀消肿之功。方中加冬葵子、滑石、芦根以增强其化痰利水散结之功；加入益母草、琥珀以增强其祛瘀散结之力；加赤小豆增其清热解毒之效，并辅以陈皮、甘草梢理气和胃，以防诸药寒凉败胃之弊。热重者，加川黄柏10克、焦山栀10克；血尿重者，加白茅根30克、女贞子15克、旱莲草15克；腰痛明显加川续断10克、淮牛膝10克、桑寄生10克。如治陈××，工人，32岁。突然腹部如刀绞样疼痛，移时解出桃红色血尿。入院后，经西医检查诊为：肾结石、肾绞痛。即予解痉止痛剂，并结合补液、抗菌治疗，疼痛、血尿不止。邀中医会诊，为拟八角金盘汤3

剂。服后排出绿豆大小和泥砂样结石数粒而诸症痊愈。

来源　献方人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

配方3　鲜柳枝鲜桑枝　鲜桃枝各20克　海金砂40克　鸡内金6克

用法　上述3枝与海金砂同煎，沸后30分钟即可，煎服2次，每日1剂。鸡内金用生者，研末用药液吞服。

说明　本方家传以治血淋为主。笔者使用此方治疗肾结石，收效甚佳。如治章××，男，23岁。肾绞痛反复发作5个月，伴血尿。B型超声波检查，提示右肾多发性结石。经服上方1剂，肾绞痛即缓解，3剂后疼痛完全消失。先后服药100余剂，B超复查：未见两肾区有结石光团及声影。

来源　献方人：安徽省祁门蛇伤研究所黄坤成。

【针灸】

取穴　太溪

施术　穴位局部常规消毒后，用1寸毫针刺穴中（双侧）5~8分深，行捻转提插，强刺激手法，以患者有发麻胀样针感，并向足及其他部位放散为度，留针30~90分钟，留针过程中也可间断刺激，加强针感。

说明　本法治疗因肾结石所致的肾绞痛，症状为突发性剧烈腰痛，坐卧不安，出冷汗，疼痛可放射至同侧下腹、大腿内侧及会阴，并可出现恶心、呕吐等症状。一般针刺1~3次，即可使疼痛症状消失或明显减轻。如有恶心、呕吐甚剧，可加刺双侧内关穴，中等强度刺激。据《中国针灸杂志》（5：21，1976）报道王氏用此法治疗本病23例，总有效率达100%。

来源　《家庭针灸治病妙法》；5：21，1986；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

多囊肾

【方药】

配方　羚羊角粉0.6克　石决明30克　杭菊花　白蒺藜　生地　磁石　茯苓　佛手　核桃肉各9克　明天麻4.5克　红花20克　桃仁6克　杜仲　狗脊　制首

乌 黑芝麻各 12 克 陈皮 3 克 生甘草 1.5 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。其中羚羊角粉冲服。

说明 本方为名老中医邹云翔经验方。适用于多囊肾伴肾性高血压者。邹氏结合多年用药之经验，认为红花性和平不猛，为通瘀活血之要剂，虽用量大至 30 克，并无下血不止之弊。

来源 献方人：胡熙明等，《中国中医秘方大全》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

输尿管结石

【方药】

配方 1 金钱草 150 克 海金沙 皂角刺 川芎 石韦各 30 克 琥珀 鸡内金各 20 克 王不留行 滑石 桃仁各 15 克 赤芍 12 克 车前子 20 克

用法 水煎 3 次，共取液 4000 毫升，分 2 次服下。以上为成人 1 日量，10 天为 1 疗程。

说明 本方适用于输尿管结石。症见腰部、腹部疼痛阵作，向会阴部或大腿内侧放射；肉眼血尿或镜下血尿。此方治疗输尿管结石优于肾结石，服药后跑步、跳跃，以加大运动量，便于结石排出。出现疼痛加剧，向下转移是结石蠕动，应继续服药。此方对胃有一定的刺激，胃炎、溃疡患者可于饭后服用。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 威灵仙 40 克 金钱草 100 克 冬葵子 25 克 肉桂 10 克 大黄 7 克 牛膝 鸡内金 桃仁各 15 克 玉米须 100 克

用法 先把玉米须加水 1000 毫升，单煎约 20 分钟后，去玉米须，用其水煎上药。煎第 2 次时可加少量水。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方具有清热利湿，通淋排石之功。曾治罗某，男，34 岁。因左腰及腹部剧痛，伴有恶心、呕吐而就诊，经 X 线拍片及 B 超检查，诊断为输尿管上段结石（1.0×0.8cm）伴肾盂中度积水。脉证合参，证属肾虚兼气滞血瘀。用上方加淫羊藿叶，连服 2 剂。嘱其多饮水做跳跃运动，服药第 3 天，

晚突然感到腹痛及尿道刺痛，而排出结石。笔者临床用上方加减治愈各类泌尿系结石 100 余例，均收到满意效果。

来源　献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 3　四川大叶金钱草 60 克　海金沙　石韦　生黄芪各 30 克　炮鸡内金　延胡索　枳壳各 15 克　瞿麦　车前子　王不留行各 12 克

用法　加水煎至 200–300 毫升，日服 2 次或多取药液当开水饮用，药后 30 分钟跳跃 10 分钟。其中海金砂布包入煎。

说明　本方适用于输尿管、膀胱结石。结石大小在 1.2 厘米以下疗效更佳。若有尿血者，加小蓟炭 15 克、白茅根 30 克、仙鹤草 30 克、白花蛇舌草 30 克。患者如不经常伴发感染或结石并非鹿角形龛顿在狭窄部，一般服 7~10 剂都可排出。如程某，城关镇人。因下腹绞痛、血尿。经腹部平片、B 超检查诊为膀胱结石，服上方 6 剂结石排下。方中延胡索、枳壳、王不留行，黄芪 4 味配伍，起到理气行瘀，舒张输尿管平滑肌的作用，攻中寓补，加强了排石的力量。

来源　献方人：浙江省温岭县中医院詹学斌。

膀胱癌

【方药】

配方　生何首乌 50 克　土茯苓　草河车　白花蛇舌草各 30 克　三七参末 3 克

用法　水煎沸后，文火煎 30 分钟。每日 1 剂，煎服 2 次。其中参三七研末冲服。

说明　生何首乌又名“红内消”，有消散内痈之功，为本方主药。中医主任医师黄星楼用此方治疗其夫人之膀胱癌，服药 3 月，复查癌肿消失，至今 5 年仍健在。笔者用本方治疗 3 例膀胱癌，均收到肿瘤缩小，症状消失的效果。

说明　此方对膀胱癌确有一定的疗效。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院名老中医黄星楼；推荐人：江苏省如皋市中医院仲润生。

尿潴留

【方药】

配方1 刺蒺藜100克 冬葵果80克 螃蟹70克

用法 以上3味粉碎成粗粉，混匀。1次服2克，1日3次，水煎服。

说明 本方为汤散剂，具有较强的利尿作用。用于肾炎，肾盂肾炎，肾小球肾炎等多种原因引起的尿闭；汤散剂是藏药剂型的一大特点，它具有易煎煮，吸收快，作用快等优点。

来源 《四部医典》；推荐人：四川省甘孜州药检所扎西攀超。

配方2 蝼蛄 蜣螂虫各7个

用法 上药以新瓦焙焦黄，研末，白开水1次送服。

说明 此方出宋·许叔微《本事方》，治二便闭结有速效。当代名医朱良春以此方治疗腹部手术后及膀胱麻痹而引起的小便不通，收效甚佳。方中蝼蛄一味，入药时须去其头、足、翼，否则毫无利尿作用。一般药后1~3小时即开始小便，其量、次逐渐增加，至药后第3~5天时，利尿作用最为显著。固本方性较峻利，故虚弱患者用量宜轻，或伍以补益之品。

来源 献方人：朱步先等，《朱良春用药经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方3 荆芥10克 大黄10克

用法 上药焙干研末，加水约200毫升煎沸，以纱布过滤去药渣，加入白酒少许（约5毫升）为引，温服。此为1次用量，每日1次。

说明 《本草纲目》云："癃闭不通，小腹急痛，无问新久，大黄、荆芥为末，等分，每温水服三钱。小便不通，大黄减半；大便不通，荆芥减半。名倒换散"。本方对于各种手术后或产后、结扎后等所出现的尿潴留病症，疗效卓著，一般服药后3~4小时即通利。

来源　江西省卫生厅《杏林医选》；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

【针灸】

取穴1　①三阴交　关元
②阴陵泉　中极
③肾俞　膀胱俞

施术　常规穴位消毒后，用毫针针刺，关元、中极、肾俞、膀胱俞4穴针5~8分深；关元、中极2穴，可加用艾条灸。选2组穴位交替针刺，使用中等强度刺激或强刺激手法。每日1次。

说明　本方治疗小便闭或点滴不畅。一般针刺1~3次后即可见效，收效后宜继续针刺3~5天，以巩固疗效。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2　膀胱俞　肾俞　关元　阳陵泉　涌泉

施术　膀胱俞、关元2穴用毫针刺3~5分深，用强刺激泻法肾俞穴针3~5分，用补法；阳陵泉、涌泉穴针0.5~1.0寸，用强刺激泻法。每日针1次。

说明　本方治疗小便癃闭不能排尿症。肾俞穴可益肾气，膀胱俞宣下焦之气化，关元通畅尿道，阳陵泉清湿热而利小便，涌泉泻膀胱之郁热。

来源　献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位法1　利尿穴。取穴方法为，由左眉峰上界向右眉峰上界拉一水平线，再由百会穴向鼻尖拉一垂直线，量取由鼻尖到两线交叉点的长度。用此长度作一取穴标尺。然后将此标尺的一端放在肚脐中心，标尺沿由腹正中线垂直向下，标尺的另一端尽处即是“利尿穴”。

施术　用一拇指按压利尿穴，逐渐加大压力，至一定程度则小便畅流无阻，直到潴留之尿液完全排出，再停止用力按压，切勿中途停止用力按压。

说明 此按压穴位治疗尿潴留病症的方法，操作简单，疗效卓著。利尿穴的位置正当神阙穴（肚脐眼）与曲骨穴（耻骨联合之上缘）连线的中点处，按此取穴亦可。

来源 献方人：上海市松江县新桥乡医疗保险办公室宋秉衡。

操作部位法 2 气海 石门 关元

施术 患者仰卧位，腹部放松，医者居患者左侧，依据充盈膀胱上界的不同位置，相应地按压关元、石门、气海穴。按压时，医者的手掌（或指）应顺着患者的呼吸，由浅入深地徐徐向耻骨联合，脊柱方向按压，以患者能耐受为度。当下腹部出现强烈坠胀感时，不再继续向下深压，应维持 2 分钟，尿即可排出。当尿排出时，不要抬掌（或指），应随膀胱充盈程度的降低，继续深压，直至膀胱空虚，尿完全排出，方可将掌（或指）缓缓抬起结束操作。

说明 作者治疗因脊髓疾病、脑血管疾病、前列腺肥大、下腹部手术及一氧化碳中毒等所引起的尿潴留 120 余例，均收到立竿见影的疗效。

来源 献方人：陈志华，《上海中医药杂志》，4：18，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

操作部位法 3 腰背部 腹部 下肢部

施术 患者取俯卧位，医者用一指禅准法在两侧肾俞、气海俞之间缓慢往返 5~6 遍，以所推部位皮肤变浅红，有热感为度。改仰卧位，用双拇指重按两侧三阴交，有得气感后，持续 3~5 分钟，再以掌根按揉丹田穴，力度逐渐增加，以患者能耐受为度。同时嘱患者腹部放松，摩腹 5~10 分钟。

说明 本法主要用于肛门疾病术后尿潴留。王氏曾用此法治疗肛门疾病术后尿潴留 50 例，其中按摩 1 次小便通畅者 36 例，按摩 2 次配合热敷后小便通畅 14 例。其他性质的尿潴留，也可用本法治疗。

来源 献方人：王建民，《按摩与导引》，5：12，1989；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

慢性尿道炎

当归 12g 生地 10g 黄芩 10g 栀子 10g 泽泻 10g 枳壳 12g 车前子 10g

柴胡 12g　甘草 3g　怀牛膝 15g　乳香 10g　丹参 20g　白茅根 30g　龙胆草 10g　连翘 30g　银花 30g　鱼腥草 30g

用法　加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明　本方为笔者多年临床运用之验方，用于治疗慢性尿道炎，症见尿频、尿急、尿痛，或伴有小腹胀痛，舌苔黄或黄腻者。本方有清热祛湿，理气止痛之功效，临床使用，收效甚佳。

来源　献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

血　尿

【方药】

配方 1　白茅根 50 克　赤茯苓 15 克　炒山栀 15 克　小蓟 15 克　泽泻 15 克　木通 15 克　银花 15 克　乳香 10 克　没药 10 克　川牛膝 12 克　海金沙 10 克　瞿麦 15 克　车前子 15 克　猪苓 15 克　萹蓄 10 克

用法　水煎服，1 日 1 剂，分 3 次口服。

说明　此方对肾结核。结石等引起的血尿症皆有效。

来源　献方人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

配方 2　生地龙 40 条　生大蓟　白糖各 150 克

用法　把活地龙洗去泥土，置清水内，加入 3~5 滴食用植物油，使其吐出腹中泥土，如此反复 2 次，至腹中黑线消失呈透明状为止，然后放置干净钵内，撒上白糖，不久地龙即化为糖汁，另取大蓟煎水，煮沸约 5~10 分钟，趁滚沸时冲入活地龙化成之糖汁即成。空腹趁热尽其量饮用。

说明　本方系家传秘方，治原因不明的血尿，有良效。本方有补充水解蛋白，修复血管创口，加强凝血机制的作用。

来源　《当代名医秘验方精粹》；推荐人：四川省盐源县卫生局辜甲林。

尿　频

【推拿按摩】

操作部位　腰骶部、小腹及下肢、肾俞、气海俞、关元俞、膀胱俞、八髎、太溪、水泉、涌泉。

施术　①揉、按、擦法施于以上腰骶部诸穴，以透热感为度。②掌揉小腹，抓捏肾经育俞至横骨。反复施术多遍，再按气海、关元。③捏、拿、搓揉下肢，掐按太溪、水泉、涌泉。

说明　本法适用于肾阳虚损、膀胱虚寒之尿频、尿多、色白，饮水即尿，伴有腰膝冷痛、酸软乏力等症。本法具有温肾缩尿的作用。施术前，嘱患者排尽小便，施小腹经络抓捏法时，若有尿意，嘱患者有意识加以控制。曾治乔某，女，40 岁。尿频尿多多年，坐冷板凳就想排尿，腰以下皮肤冰凉，1 日小便多达数 10 次；经本法治疗 1 次，当即感觉下半身发热，排尿次数减少，推拿 1 月彻底治愈，至今一直正常。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【方药】

配方　生黄芪 25g　白参 10g　茯苓 10g　山茱萸 20g　熟地 10g　淮山 30g　枸杞 20g　甘草 3g　当归 10g　杜仲 20g　龙骨 20g（布包）　牡蛎 20g（布包）　覆盆子 20g　桑螵蛸 15g

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　此方治疗神经性尿频，适用于由肾气亏虚所致之小便频多，夜尿频频，或见水即欲小便，或饮水后即刻小便，或伴有腰痛、腰膝酸软、神疲乏力等症者。笔者用本方治疗此病 20 余例，均获显著效果。如治周某，女，32 岁，患小便频多，每夜小便 10 余次，白天饮水后即刻小便，故口干亦恐饮水，十分苦恼，余无不适，舌苔薄白，脉细弱。服用此方 30 余剂而愈。

来源　献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

小便不禁

【方药】

配方　鹿角胶 10 克　龟板胶 10 克　乌药 12 克　益智仁 12 克　生龙骨 10 克　煅牡蛎 10 克　淮山药 30 克　山萸肉 12 克　五味子 10 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　此方适应于因房劳过度，精血亏损，肾气虚衰，下元不固，关门失约，固摄无权，而致小便不禁。症见尿意不能自禁，头晕神倦，舌淡，六脉细弱等。服 5 剂后，可加入枸杞、肉苁蓉、金樱子、菟丝子各 20 克。临床观察，一般服用 5~7 剂见效，10 剂即可痊愈。

来源　献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

再生障碍性贫血

【方药】

配方　仙茅 9 克　仙灵脾 12 克　巴戟天 12 克　知母 9 克　五味子 6 克　黄芪 18 克　鹿角胶 9 克　补骨脂 9 克　赤小豆 30 克　炙甘草 9 克　红枣 5 只　红参 5 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。方中鹿角胶烊化，红参另煎液冲服。

说明　本方适用于再生障碍性贫血之属于脾肾阳虚证者。症见面色㿠白，头昏耳鸣。四肢不温，腰酸膝软，遗精阳痿，口淡乏味，衄血，便血，脉弱，舌淡、苔白。该方为吴老在长期实践中总结的经验方，临床应用效果颇为满意，所列药物，据药理研究分析，大多具有促进骨髓造血功能的作用。

来源　献方人：浙江中医学院吴颂康；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【心理治疗】

施术　鼓励、帮助病人树立战胜疾病的信心，劝告家属为其创造一良好

的生活环境，使其心情愉快、情绪乐观，并设法转移患者情志。

说明 再生障碍性贫血可归属中医“虚劳”、“血证”之范畴。由于该病病程长，病情易反复，病人对彻底治愈多信心不足，乃至于不能坚持治疗，因此要经常进行心理治疗。熊×，女，21岁。患“再障”3年余，经常牙龈出血，皮肤紫斑，面色苍白，头昏心烦，血红蛋白6克%，白细胞3000／cm^3，血小板4万／cm^3，患者情绪低落，经常暗自哭泣，不愿坚持治疗。每次查房均耐心开导、宽慰病人，鼓励其树立战胜疾病的信心，以其年青，家庭条件好等有利条件增强其信心。并嘱家人买回音响设备和歌曲磁带等，使其增加娱乐机会，让她时刻感到生活在一种快乐、幸福的环境中。由于能保持心情愉快、情绪乐观、治疗信心增强，故能自觉服药治疗，并配合饮食、气功疗法等，半年后即基本治愈。

来源 献方人：湖南中医学院旷惠桃。

缺铁性贫血

【方药】

配方 炙黄芪15克 乌梅6克 党参12克 白芍10克 桂枝4克 何首乌12克 五味子6克 炙甘草9克 醋煅代赭石15克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于缺铁性贫血。方中酸甘合用，化生阴阳，避免了纯用补阴药而滋腻滞胃。戴其舟氏曾以此方为主治疗缺铁性贫血75例，临床总有效率达100%；血红蛋白平均明显升高。

来源 献方人：浙江中医学院吴颂康；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

白细胞减少症

【方药】

配方 炙黄芪40克 当归15克 桂枝6克 炒白芍12克 炙甘草3克

鲜生姜 3 片　红枣 5 枚　饴糖 30 克

用法　水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。其中饴糖分 2 次冲服。

说明　据顾丕荣经验，对阳虚明显的病人可加人参、白术、黄精、鹿角胶、附片，肉苁蓉、巴戟天等；如阴血虚明显者，加生熟地、天麦冬、首乌、龟板胶、二至丸等。各型均可配合活血化瘀之品，如丹参、鸡血藤，或五灵脂、穿山甲。本方对升高白细胞有显著效果。

来源　献方人：宋祖敬等，《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

过敏性紫癜

【方药】

配方 1　鹿衔草 30 克　仙鹤草　白茅根各 25 克　紫草　生地　玄参各 15 克　玳瑁　甘草各 10 克

用法　水煎 2 次，每日 1 剂。玳瑁另煎取液兑服。

说明　本方治疗过敏性紫癜。症见全身皮下散布针头大小紫癜（皮下出血点），以四肢明显，或伴有腹痛，口渴，舌质红、苔黄，脉细弦或细数。本方有清热解毒，凉血止血之功效，故用于热毒内积，迫血妄行者为宜。曾治张某，男，10 岁。月前发热，全身不适，时有腹痛，双下肢可见散在紫红色斑点，确诊为过敏性紫癜。经用中西药物治疗，症状时轻时重，收效不显。服上方 6 剂后，斑点消失，余症大减，又服 5 剂，诸症痊愈。随访 3 年未见复发。

来源　献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 2　连翘 30 克　生地 15 克　紫草 15 克　炒槐米 12 克　徐长卿 12 克　大枣 10 枚　甘草 10 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。儿童酌减。10 剂为 1 疗程。

说明　本方功能凉血解毒。主治单纯性过敏性紫癜。胃肠型呕吐者，加半夏 12 克、竹茹 10 克；腹痛加白芍 30 克；便血加炒地榆 20 克；关节型加苡米 30 克、防风 15 克；肾炎型尿蛋白者加白茯苓 30 克、黄芪 20 克、山药

15 克；白细胞多者加蒲公英 20 克；红细胞多者加白茅根 30 克。治疗 140 例，治愈（皮损消失，关节酸痛消失，血沉正常，胃肠道症状控制，尿化验阴性）134 例；好转（紫癜大部消退，关节酸痛好转，血沉接近正常，胃肠症状控制，尿化验好转）3 例。总有效率 97.8%。

来源 献方人：山东省潍坊市益都中心医院郑祥光；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 3 川黄连 6 克 炒黄芩 10 克 淡干姜 6 克 潞党参 10 克 大白芍 30 克 川椒 10 克 乌梅 30 克 姜半夏 10 克 炒枳实 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方功能扶脾敛肝，寒热并调，宁络止血。主治腹型过敏性紫癜。血热较甚去党参，加炒生地 10 克、粉丹皮 10 克、牛角鰓 30 克；皮肤瘙痒较甚加青防风 10 克、紫草 10 克；鼻衄不止或血尿加焦山栀 10 克、大蓟 15 克、小蓟 15 克；纯下利血水，以炮姜易于姜，加炒地榆 30 克；有关节痛症状者加木防己 20 克、川桂枝 6 克、西秦艽 10 克。治疗 67 例，有 34 例服本方 1 剂腹痛等症即停止发作，连服 7 剂后停药，未再复发；有 32 例症状反复发作，每次用本方后均能控制，后以丸易汤，调治 3 周后停药，未再复作；1 例无效，总有效率为 98.5%。

来源 献方人：江苏省武进县奔中人民医院潘焕鹤；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 4 当归 15 克 红花 5 克 川芎 10 克 桃仁 10 克 没药 10 克 五灵脂 10 克 制香附 10 克 牛膝 10 克 秦艽 10 克 地龙 10 克 羌活 10 克 甘草 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方功能活血行气、祛瘀通络，宣痹止痛，主治过敏性紫癜。若血热，加生地、丹皮、赤芍、犀角或水牛角；关节痛甚加木瓜、桑枝；腹痛加白芍、枳壳；便血加槐花、地榆；腰痛加延胡索、杜仲；尿血加小蓟、白茅根；体虚加党参、黄芪。治疗 22 例，痊愈（紫癜全部消退，伴有症状消失或明显缓解）4 例，疗程最短者 7 天，最长者 30 天。

来源　献方人：湖南省邵阳市第二人民医院欧阳秋；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 5　银花 15 克　蒲公英 15 克　紫花地丁 15 克　土茯苓 30 克　白鲜皮 12 克　地肤子 12 克　紫草 12 克　丹参 9 克　赤芍 9 克　蝉蜕 9 克　防风 9 克　泽泻 9 克　白芷 6 克　生甘草 6 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方功能清热解毒、祛风除湿、活血散瘀。主治过敏性紫癜湿热偏重者。临床治疗 9 例，痊愈（皮肤紫癜全部消退，其余诸症消失，半月内无复发）8 例，有效（皮肤紫癜大部消退，偶有出血）1 例。一般 4~6 剂即可获效。

来源　献方人：北京市中医研究院西苑医院姚宝森；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 6　羚羊角 10 克　生地 15 克　牡丹皮 10 克　知母 10 克　天花粉 10 克　赤芍 10 克　焦栀子 10 克　淡竹叶 10 克　麦冬 10克　甘草 10 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。羚羊角另煎 1小时兑服。

说明　功能凉血化斑，清热解毒，滋阴降火，除烦止痒。主治涤虫过敏性紫癜。阴虚内热加地骨皮 6 克，若斑疹明显，加紫草 10 克、泽兰 10 克、桃仁 6 克、红花 5 克。治疗 2 例绦虫而致病者，用药 1~2 剂诸症消失而愈。

来源　献方人：广西钦州地区医院黄斯盛；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 7　甘草 100 克　云南白药 2 克

用法　将甘草加水 400 毫升煎煮去渣，再浓缩成 150 毫升。每天以甘草汁 10 毫升冲云南白药 0.2 克，内服 3 次。1 岁以内者 3 毫升，3 岁以内者 5 毫升，连服 5 天为 1疗程。

说明　本方功能补脾益气、止痛止血，祛瘀生新，主治过敏性紫癜。治疗 33 例，痊愈（服药 1 疗程，紫癜完全消失）31 例，好转（服药 1 疗程，紫癜部分消退）2 例。服药期间限制食盐。如有严重心脏、肾脏疾患或高血

压者忌用。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方 8 生地 15 克 赤芍 10 克 白芍 10 克 紫草 10 克 连翘 10 克 紫花地丁 15 克 银花 15 克 黄芩 10 克 仙鹤草 20 克 槐花 15 克 丹皮 10 克 白茅根 30 克 甘草 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方功能清热解毒，凉血止血。主治热盛伤络型过敏性紫癜。治疗 32 例，痊愈 24 例，好转 6 例，无效 2 例。

来源 献方人：河南省夏邑县中医院杨广连；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 9 茜草根 30 克 生地 15 克 玄参 12 克 丹皮 10 克 阿胶 10 克 白芍 10 克 黄芩 10 克 甘草 6 克

用法 水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方功能滋阴清热，凉血止血，主治过敏性紫癜。兼有热象者加大青叶；腹痛便血者加地榆炭、炒枳壳、木香、白芨；血尿者加车前草、萹蓄、白茅根。治疗过敏性紫癜 60 例，一般 2 天后紫癜即见消退，腹痛，便血症状减轻，6~10 天紫癜全部消退。治愈者 54 例（90%）；其中 11~15 天治愈者 3 例。16~20 天治愈者 2 例。平均 9.5 天。6 例无效。

来源 献方人：四川省安丘县人民医院宋延廉；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 10 水牛角 50 克 生地 30 克 赤芍 20 克 丹参 20 克

用法 水牛角先煎半小时，后入余药。一般每日 1剂，重症可日服 2 剂。每剂煎服 2 次。

说明 本方功能清热凉血。主治过敏性紫癜。兼有风热者加蝉衣、牛蒡子、防风、野菊花、山豆根；兼有关节炎加虎杖、桑枝、秦艽、地龙；兼有胃肠症状者加川黄连、川黄柏、姜半夏；伴有肾炎症状加白茅根、川黄柏、知母、大小蓟、蒲黄；伴高热者加紫雪丹冲服。治疗 54 例过敏性紫癜，其中

单纯型紫癜32例，风湿性紫癜10例，腹部型紫癜8例，肾性紫癜4例。治疗结果痊愈33例，有效17例，无效4例，总有效率达92.6%。

来源　献方人：湖北省石首市中医院郑翔；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方11　甘草300克　威灵仙20克　紫草30克

用法　加水1200毫升，用水煎1~2小时左右，至400毫升。每日1剂，煎2次服。待紫癜消失后，续服3天。

说明　本方功能清热解毒，抗炎，抗过敏。主治过敏性紫癜。治疗过敏性紫癜45例，平均6.2天治愈，经3个月随访均未见复发。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方12　紫草50克　生地30克　赤芍20克　茜草20克　丹皮15克　丹参20克　甘草20克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方功能凉血化瘀。主治过敏性紫癜。感染发热加金银花、蒲公英；腹痛加延胡索、川楝子；便血加大黄粉2.5克（吞服），每日3次；血尿加白茅根、小蓟；紫癜反复出现并伴气虚症状加黄芪、党参。临床治疗30例，其中27例痊愈，紫癜全退，诸症消除，观察2周无复发；无效3例。一般见效时间为3~7天，痊愈时间为10~20天。

来源　献方人：中国医科大学附属第一医院初航；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方13　红枣10枚

用法　洗净后，水煎服，每日3次，直至皮损全部消退为止。

说明　本方功能健脾和胃，养血补气。主治过敏性紫癜。治疗6例过敏性紫癜，其中1例为2天痊愈，3例为3天痊愈，2例为7天痊愈，平均4天治愈，皮损消退后应继续服红枣数天，巩固疗效。

来源　献方人：上海市大华医院高平；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 14 紫草 30 克 茜草 20 克 丹参 15 克 生地 20 克 赤芍 15 克 当归 10 克 甘草 10 克

用法 水煎沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 中医认为过敏性紫癜多由血热所致，故治疗重在清热凉血解毒。本方临床应用疗效显著。若气虚者，加黄芪 30 克，党参 15 克；伴高热者，加大青叶 30 克，蒲公英 30 克；伴血尿者，加白茅根 25 克，萹蓄 15 克，瞿麦 20 克；伴表热证者，加蝉衣 10 克，荆芥 10 克，金银花 15 克；伴便血者，加地榆炭 10 克，白芨 10 克；伴腹痛者，加延胡索 10 克，川楝子 10 克；伴湿热者，加防风 10 克，苍术 10 克。

来源 献方人：云南省昆明市妇女保健所袁曼宇。

配方 15 白茅根 50 克 板蓝根 15 克 瓜蒌根 25 克 茜草根 15 克 紫草根 10 克 干生地 25 克 石斛 25 克 槐花 25 克 地榆 10 克 丹皮 5 克 黄芩 15 克

用法 每剂加水 1000 毫升，煎煮至 150 毫升，连煎 3 次，1 日 1 剂。

说明 本方治疗过敏性紫癜。一般服 5~7 剂可愈，未用过激素治疗的病人，效果更佳。忌食辛辣鱼腥。

来源 北京中医医院，《赵炳南临床经验集》；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 16 荆芥 10 克 银花 15 克 连翘 15 克 蝉蜕 6 克 地肤子 30 克 白藓皮 20 克 丹参 15 克 生地 15 克 僵蚕 15 克 阿胶 10 克 蚤休 12 克

用法 水煎 3 次，阿胶烊化兑入药液，第 1、2 次煎液分 2 次口服，第 3 次煎液外洗患处，每日 1 剂。

说明 本方适用于过敏性紫癜。症见四肢远端大量米粒大小的出血点，不高出皮肤，稍有痒感，口干口苦，中腹痛，或肢端肿胀，舌质偏红、苔黄，脉数或弦。中医学认为，过敏性紫斑由风热毒邪侵淫所致。当以疏风清热，解毒凉血为其基本治法。虚寒型临床少见，不宜用此法治疗。临床要尽量找

出过敏原因，以便及时预防。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 17　青黛 3 克　紫草 9 克　乳香 6 克　丹参 9 克　白茅根 30 克　丹皮 12 克　生地 12 克　威灵仙 9 克　木香 3 克　焦山楂 9 克

用法　水煎 2 次，分 2 次服。以上为 6~10 岁左右儿童的用药量，每日 1 剂。

说明　本方适用于小儿过敏性紫癜。症见皮肤紫癜、腹痛，便血，关节疼痛以及伴发肾炎。此方治疗 200 例，总有效率为 98.5%；其中服药时间最短 4 天，最长 67 天。临床如见有关节肿痛者，可加丝瓜络、牛膝、红花；腹痛甚者加枳壳、延胡索、赤芍、甘草；伴有肾炎者加大小蓟，生苡仁、凤尾草。

来源　献方人：尹丹等，《中国医药学报》，6：39，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 18　黄芪 30 克　当归 15 克　赤芍 10 克　丹参 30 克　桃仁 10 克　红花 12 克　牛膝 10 克　甘草 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　过敏性紫癜与祖国医学之“发斑”、“紫癜风”近似。多因血热壅盛、迫血妄行，溢于脉络，凝滞成斑；也可因脾虚失摄、血不归经，而致紫癜。本方系天津西郊医院郗文珺治疗过敏性紫癜的经验方。本方有健脾益气、活血化瘀之功效，可促使紫癜的消退。如气虚者，加太子参；踝部肿胀加防己；血热者，黄芪换生地、玄参。治疗 15 例，临床痊愈 13 例，显效 1 例，无效 1 例。

来源　献方人：郗文珺，《天津中医》，4：11，1988；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

血小板减少性紫癜

【方药】

配方 1　黄芪 15 克　龟板胶 10 克　白茅根 30 克　丹皮 15 克　仙鹤草 30

克 大蓟30克 大枣30克 鳖甲胶15克（无鳖甲胶时可用鳖甲代替）

用法 水煎服，每日1剂，每剂煎服3次。

说明 本方适用于原发性血小板减少病属气阴两虚者。症见疲乏无力，皮肤黏膜有出血现象等。本方有益气养阴，凉血止血之功效。如冷某，女性，48岁。患血小板减少症1年，血小板下降至4万/立方毫米，血色素、红白细胞亦相对减少。在某医院住院治疗，病情不见好转，反而鼻衄、齿衄加剧，全身出现紫癜。余诊断为气阴两伤，用上方加旱莲草、党参，服药30剂后，血小板上升至8万/立方毫米，继用上方以生地、紫河车、当归身，随症加减，共服40余例，基本恢复正常。

来源 献方人：湖南中医学院附属二医院曾绍裘。

配方2 阿胶10克 龟板胶10克 紫河车10克 生地15克 白芍12克 山萸肉12克 黄精20克 枸杞20克 黄柏10克 旱莲草30克 丹参15克

用法 水煎2次，阿胶、龟板胶烊化兑入药液；紫河车研末冲服，药液分2次服，每日1剂。

说明 本方适用于血小板减少性紫癜。症见皮肤紫斑，血衄，齿衄，血色淡红量多，头晕头痛，五心烦热，心神不安，舌质偏淡、苔薄，脉细或数。本方用多味血肉有情之品峻补阴血，并佐以其他补气养血及泻肾火、清血热的药物。长期服用可以提高血小板数，且能消除症状。忌辛辣刺激性食物。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 红甘蔗皮200克 猪肉250克

用法 将红甘蔗皮和猪肉洗净放砂锅内煮沸，去浮渣和泡沫；炖2小时后除去甘蔗皮渣，吃肉喝汤。每日早晚各服1次，1日服完。以上为成人量，儿童酌减。

说明 本方治血小板减少症，效果很好，无毒副作用。服药期间忌食辛辣刺激性食品。每日服1剂，连服半个月为1疗程，休息1周后再服第2个疗程，可续服3个疗程。

来源 献方人：四川省成都中医学院刘敏如；推荐人：四川省绵阳中医

学校刘健君。

配方4 鸡血藤100克 栀子15克 升麻10克 当归10克 丹参15克 益母草15克 甘草6克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 该方以鸡血藤为主药，与诸药合用，共奏清热化瘀、活血补血之功效。临床可根据病情酌情加减化裁。一般血小板减少患者服此方15~20剂后，血小板即可明显升高，症状消失。如钟××，女，30岁。因双下肢反复紫癜2月就诊，查血小板计数为6万/mm^3，服上方15剂后，升至10万/mm^3，诸证消失。随访2年均正常。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

配方5 ①党参20克 黄芪30克 白术15克 当归10克 炙甘草8克 茯苓10克 远志2克 酸枣仁12克 大枣8枚 女贞子14克 旱莲草24克

②桃仁15克 红花10克 归尾20克 川芎10克 赤芍15克 牛膝10克 生蒲黄8克（包） 五灵脂10克 丹参30克

③黄连8克 炒山栀10克 黄芩10克 黄柏8克 生地30克 麦冬20克 青黛3克 羚羊角（末）2克

用法 以上3方均水煎服2次。青黛、羚羊角粉用药液冲服。每日1剂。

说明 ①方功能益气补血，主治气血两虚型原发性血小板减少性紫癜。治疗52例，痊愈（皮下紫癜消失，出血停止，血小板恢复正常范围半年以上，症状痊愈或好转）39例；好转（紫癜消失或好转，血小板在8~10万/立方毫米之间，症状减轻）11例；无效2例，总有效率96%。②方功能活血化瘀，通经活络。主治瘀滞型原发性血小板减少性紫癜。临床治疗47例，有效率达93%。③方功能育阳清热凉血化斑。主治阴虚郁热型原发性血小板减少性紫癜。临床治疗75例，有效率达92.3%。

以上3方均在临床上用于原发性血小板减少性紫癜患者，多以3型分治，抓经主证，贵在权变。曾遇到不少患者2型相兼或3型相兼，治当据证应变。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 6 ①鸡血藤 30 克　赤芍 10 克　丹皮 1 克　田三七粉 1 克　茜草 12 克　当归 10 克　丹参 12 克　党参 12 克　大枣 10 克　旱莲草 15 克　熟地 10 克

②黄芪 12 克　当归 10 克　白术 10 克　茯苓 10 克　酸枣仁 10 克　龙眼肉 10 克　甘草 3 克　白芍 12 克　山药 10 克　生地 12 克　知母 12 克　旱莲草 12 克

用法 2 方均为水煎服 2 次，每日 1 剂。四三七粉冲服。

说明 ①方功能活血化瘀止血。主治瘀血型慢性原发性血小板减少性紫癜。②方功能补脾摄血，育阴凉血，主治脾虚失摄，阴虚火旺型慢性原发性血小板减少性紫癜。治疗 40 例，其中瘀血型 30 例，显效（皮肤、黏膜和其他部位出血症状消失，血小板达 10 万 / 立毫米，出血时间、血块收缩时间和毛细血管脆性试验恢复正常，随访半年以上未复发）2 例，有效（出血症状基本消失，出血时间、血块收缩时间恢复正常，血小板达到或接近 10 万 / 立方毫米，但停药后不能维持，随访时间不足半年）13 例；进步（大部分症状缓解，出血较治疗前明显减少，血小板较治疗前明显升高 2~3 万 / 立方毫米）12 例；无效 3 例。总有效率为 90%。脾虚失摄，阴虚火旺型共 16 例，有效 5 例，进步 6 例，无效 5 例，总有效率为 68.8%。治疗前后血小板数自身比较 $p<0.01$。

来源 献方人：黑龙江省中医学院附属医院孙伟正；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 7 ①犀角 0.6 克（或水牛角 15 克代）　生地 30 克　赤芍 12 克　丹皮 9 克　玉竹 15 克　连翘 9 克　紫草 9 克　茜草 9 克　竹茹 9 克　白茅根 30 克　生荷叶 1 枚

②生地 15 克　玄参 9 克　丹皮 9 克　黄柏 6 克　龟板 15 克　阿胶 9 克　旱莲草 12 克　女贞子 12 克　茜草 9 克　侧柏叶 9 克

③黄芪 15 克　党参 12 克　白术 9 克　茯苓 9 克　当归 9 克　酸枣仁 9 克　麦冬 9 克　五味子 6 克　炙甘草 4.5 克　仙鹤草 15 克　旱莲草 12 克

用法 3 方均水煎服。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 ①方能清热解毒，凉血止血。主治血热型原发性血小板减少性紫癜。②方功能滋阴降火止血。主治阴虚性原发性血小板减少性紫癜。③方功

能健脾益气摄血，主治气虚型原发性血小板减少性紫癜。临床据证选用。

来源　献方人：安徽省安庆地区人民医院陈兆孝；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 8　①制首乌 30 克　黄芪 30 克　当归 15 克　生地 30 克　熟地 50 克　陈皮 12 克　熬膏　②肉桂 6 克　附子 12 克　山萸肉 15 克　山药 15 克　玉竹 15 克　鹿血 50 克　白酒 500 克

用法　①方炼蜜为丸 1 日 3 次，每次 15 克。②方水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　①方功能益气补血，滋补肝肾；②方功能益气补血，温肾填精。③方功能温肾壮阳，主治原发性血小板减少性紫癜。治疗 36 例，治疗 2 个月后，有效（血小板升至 5 万 / 立方毫米或较原水平上升 3 万 / 立方毫米以上，基本无出血）15 例；进步（血小板有所上升，出血症状改善持续 2 周以上）10 例，2 例无效。

来源　献方人：浙江省杭州市中医院傅耀彩；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 9　鸡血藤 30 克　当归 12 克　商陆 30 克　墓头回 23 克　仙鹤草 30 克　侧柏叶 15 克　生黄芪 120 克　生地 60 克　生甘草 30 克

用法　水煎服 2 次。每日 1 剂。商陆先煎 3 小时。

说明　本方补气培脾，活血化瘀，主治原发性血小板减少性紫癜。治疗 33 例，治愈（血小板在 10 万 / 立方毫米以上，无出血）15 例，占 45.5%；良效（血小板在 8 万 / 立方毫米以上，无出血）10 例，占 30.3%；无效（血小板小于 8 万 / 立方毫米）8 例，占 24.2%。总有效率 75.8%。随访 16 例，远期疗效为 87.5%。

来源　献方人：浙江省工学院卫生科苏尔方；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 10　黄芪 20 克　党参 20 克　当归 20 克　肉豆蔻 18 克　熟地 18 克　肉桂 12 克　熟附片 12 克　山药 15 克　仙鹤草 30 克　阿胶 12 克

用法 水煎服2次，每日1剂。阿胶烊化兑服。

说明 本方功能温补脾肾。主治原发性血小板减少性紫癜。治疗23例，显效（血小板大于10万/立方毫米，出血消失，停药后至少维持半年以上）6例；有效（出血消失，血小板大于10万/立方毫米，停药后不能维持）10例，进步（出血症状减轻，血小板小于10万/立方毫米，但较原来增加2万/立方毫米以上）4例；无效3例。

来源 献方人：湖北省荆门市第二人民医院黎志远；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方11 黄芪15克 党参15克 白术9克 茯苓9克 甘草3克 陈皮9克 半夏9克 鸡血藤9克 糯稻草9克 阿胶9克

用法 水煎服2次，每日1剂。阿胶烊化兑服。

说明 本方功能调理脾胃，补益气血，活血化瘀，主治特发性血小板减少性紫癜。治疗36例，显效（出血症状消失，血小板计数恢复正常，停药后至少维持3个月无复发）9例，占25%；有效（出血症状消失，血小板恢复正常，停药后或继续用药，血小板不能维持正常）16例，占44%；进步（出血症状减轻，血小板增加，但未达正常）7例，占9.4%；无效4例，占11%。总有效率为88.4%。

来源 献方人：四川省医学院张应潮；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方12 ①炙黄芪30 当归9克 白芍12克 白术12克 党参30克 阿胶（烊）12克 旱莲草15克 砂仁拌熟地12克 生茜草12克 仙鹤草30克 大枣10克

②生地9克 熟地9克 知母9克 黄柏9克 丹皮9克 赤芍9克 玄参9克 升麻9克 阿胶9克 生甘草6克

③附块9克 肉桂1.5克 炙黄芪15克 生地15克 熟地15克 阿胶（烊）9克 炙甘草9克 炮姜3克 五味子4.5克 生白芍12克 党参15克 仙鹤草30克 大枣5枚

用法 3方均水煎服2次，每日1剂。阿胶烊化兑服。

说明 ①方功能补气摄血。主治气不摄血型特发性血小板减少性紫癜。②方功能滋阴降火，清营凉血。主治阴虚火旺型特发性血小板减少性紫癜。③方功能温补脾胃，助阳护阴。主治脾肾阳虚型特发性血小板减少性紫癜。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方 13 ①黄芪 30 克 党参 30 克 白术 12 克 茯苓 12 克 当归 12 克 酸枣仁 12 克 炙远志 12 克 桂圆肉 12 克 广木香 12 克 大枣 12 克 甘草 9 克

②党参 60 克 鸡血藤 30 克 阿胶（烊化）12 克 陈皮 10 克 大枣 15 克 炙甘草 12 克

③太子参 30 克 淮山药 30 克 妇贞子 30 克 旱莲草 30 克 麦冬 15 克 炒川楝 10 克 枸杞 10 克 菊花 12 克 莲子肉 12 克 炙甘草 12 克

用法 3 方均用水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 ①方能益气养血，健脾运中。主治脾胃虚型原发性血小板减少必紫癜。②方功能益气养阴。主治气阴亏损型原发性血小板减少性紫癜。③方功能益气滋阴清热。主治阴虚内热性原发性血小板减少性紫癜。治疗 44 例，显效 24 例（占 54.55%）；有效 10 例（27.72%）；进步 8 例（占 18.18%）；无效 2 例（占 4.55%）。总有效率 95.40%。治疗前血小板平均值为 4.834 万 / 立方毫米，治疗后平均值 9.41 万 / 立方毫米，$p<0.05$。

来源 献方人：四川省重庆市中医研究所侯跃东；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

尿崩

【针灸】

取穴 关元

施术 用小艾炷灸关元穴，至起泡时为止。每日灸 1 次，痊愈即停止施灸。

说明 本法治疗排尿不能自禁，尿频，尿量多，伴心悸，脉浮大，按之无力等症。灸时皮肤起泡后，可在上面搽些消炎药膏或消炎粉，即可治愈。

来源 献方人：黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院呀智壶。

甲状腺瘤

【方药】

配方 1 玄参 10 克 象贝母 延胡索 白蒺藜 佛手片 郁金 淡海藻 昆布各 9 克 生牡蛎 30 克 夏枯草 12 克 砂仁 青皮 陈皮 三棱 莪术各 6 克 当归 15 克

用法 上药加水煎，去渣取汁温服。其中砂仁后下，牡蛎先煎。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗甲状腺肿瘤，亦可治疗甲状腺机能亢进出现的甲状腺肿大，疗效确切。服药期间忌食辛辣之品。如梁××，女，43 岁，患甲状腺瘤 2 年，外观鸡蛋大小，日渐加大。服上药 20 余剂，肿块消失，但触摸仍可触及黄豆大小的肿核。另用生半夏加醋磨，用毛笔涂于患处，中心留空；仍内服前方。再服 10 余剂后，肿块完全消散。至今 10 余年未复发。

来源 献方人：杭州市中医院骆祖峰；推荐人：杭州市中医院詹强。

配方 2 疠子草 100 克

用法 将疠子草捣烂，加隔夜粥适量，混合均匀，敷患处。每天晚上，洗净患处，换药 1 次。

说明 此方有活血祛瘀，消结止痛的功效。适用于甲状腺腺瘤。刘××，女，成年。1969 年 3 月发现颈部有一肿物，如鸡蛋大，逐渐增大衣领不能扣，××医院诊断为甲状腺腺病，按上方外敷 7 次，肿块缩小，半个月后痊愈，迄今未复发。

来源 广西民间流传方；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

单纯性甲状腺肿

【方药】

配方 1 橘红 昆布 海藻各 15 克 水牛角 30 克 瓜蒌壳 20 克

用法 将上药研细末，用醋或醋汤冲服，每日 3 次，每次服 6 克。上方系成人 1 个疗程的量。

说明 本方治疗单纯性甲状腺肿大有特效。临床治疗 70 例，有效率为 95%。一般服 7~10 个疗程可愈。服药期间忌恼怒和房劳。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 2 黄花杜鹃花 50 克 喜鹊肉 30 克 黑胡椒 30 克 荜拨 30 克 光明盐 30 克 海螺（煅）30 克

用法 以上诸药共研为细末，过筛，混匀。每日 2~3 次，每次 5 克。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是嘎夏、达里美多、泡瓦热、毕毕灵、甲木察、都。具有清热解毒，消肿散结的功效。适用于瘿瘤病。症见颈项肿大，呼吸因之被阻，或出气作吼鸣声，触之有肿硬之块状物。疗效甚佳。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

皮质醇增多症

【方药】

配方 大黄 芒硝（冲服） 厚朴 枳实各 6 克 生何首乌 龙胆草 黄精各 15 克

用法 水煎服，每日 1 剂。煎 2 次，滤取药汁 300~400 毫升，分 3 次空腹内服，每周服药 5 剂，停服 2 天，连续治疗 8 周后，休息 2~4 周为 1 疗程。

说明 皮质醇增多症，可见不同程度的向心性肥胖，伴有显著饥饿感、食欲亢进，或有不同程度的头痛、头晕、必悸、乏力、心烦易怒、嗜睡多眠、精神不振等症状，皮肤有明显粗大条索状紫红纹，分布于小腹、臀部、大腿内侧等处。24 小时尿 17 羟皮质类固醇增高或血浆游离皮质醇增高。本方为大承气汤加味，对肾上腺皮质代谢具有调节作用。应用本方治疗例皮质醇增多症患者，其中 6 例疗效满意（症状和体征消失，尿 17 羟皮质类固醇或血浆游离皮质醇恢复正常）；1 例进步（症状和体征部分消失，尿 17 羟皮质类固醇或血浆游离皮质醇下降）。

来源 献方人：薛芳，《中医杂志》，9：24，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

男性不育症

【方药】

配方 1 熟地 15 克 覆盆子 15 克 枸杞子 15 克 菟丝子 15 克 淮山药 12 克 山茱萸 10 克

用法 水煎，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 该方为五子衍宗丸加减变化而来，对阳痿、无精症、少精症及精子活力差而导致的不育，有较显著的疗效。肾阳虚加仙灵脾、鹿角霜、补骨脂、马载天、仙茅；肾阴虚加生地、首乌、女贞子、桑椹；阴虚火旺加知母、黄柏、栀子、玄参；脾气虚加党参、黄芪、白术。曾治多人，无不灵验。聂××，男，42 岁。结婚 15 年无子，化验精液发现精虫少，且活力不强。经服用上方 1 月后，其妻怀孕，足月后产 1 女。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

配方 2 小茴香 延胡索 川芎 五灵脂各 6 克 干姜 官桂各 3 克 没药 5 克 赤芍 蒲黄各 10 克 当归 12 克 黄精 30 克

用法 水煎 2 次取汁 400 毫升，一日 2 次，20 天为 1 疗程。

说明 本方治疗精液不液化症，有活血通阳，生精助育之功。精液常规中有浓球者，加萆解 15 克、石菖蒲 10 克、石苇 20 克、车前子 20 克；经治疗精液液化，活动力低者，加黄芪 30 克、仙灵脾 30 克；精子计数少者，同时服五子衍宗丸。以本方治疗 20 例，临床治愈 7 例，有效 3 例。

来源 《河南中医》，3：29，1985；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 3 熟地 30 克 山茱萸 山药 麦冬 茯苓各 15 克 丹皮 玄参 泽泻各 12 克 知母 黄柏各 10 克 五味子 9 克

用法 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重 9 克。1 日 3 次，每次 1 丸，温开水送服。1 个月为 1 疗程。

说明 本方用于治疗精液不液化症，有滋阴补肾，清热化精的功效。以本方治疗 40 例，精液液化者 36 例，无效 4 例，其中 12 例之妻已怀孕或生育。服药最长者 2 个月，最短者 15 天。

来源 献方人：李国庆，《浙江中医杂志》，5：204，1987；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 4 熟地 30 克　山茱萸　山药　枸杞子　五味子各 15 克　赤芍　天门冬　泽泻各 12 克　知母　黄柏各 10 克　淫羊霍 9 克

用法 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重 12 克。1 日 3 次，每次 1 丸，用淡盐水送服。2 个月为 1 疗程。

说明 本方用于治疗男性不育症，有滋阴补肾，清热生精的功效。笔者用此方治疗 40 例，明显有效者 38 例，无效 2 例，其中 10 例之妻已怀孕。

来源 山西太原市交通局职工医院王玉仙。

配方 5 钱镖珠 20 克　紫河车　炙狗脊　何首乌各 10 克　当归　炙龟板先煎　肉苁蓉　杜仲　菟丝子　沙苑子　仙灵脾各 15 克　枸杞子　茯苓各 9 克　牛膝　补骨脂各 12 克　附子 6 克

用法 每日 1 剂，水煎 2 次服，15 天为 1 疗程。其中鱼鳔珠、紫河车和炙狗肾共研细末，分 2 次冲服。

说明 本方治疗精子异常症，有补肾生精的功效。死精子在 50~100%范围者，加锁阳 12 克　肉桂、鹿角胶（烊化）、仙茅各 10 克，附子增至 10 克；每毫升精液的精子计数低于 6 千万个者加麦冬、楮实子各 10 克，桑寄生 12 克，猪脊髓 1/2 条，羊肾 1 个；精子活动力不良者加雀脑 5 个，马戟天 10 克，肉苁蓉增至 25 克，紫河车增至 15 克，同时服用海马鹿鞭丸。服药期间禁房事，忌猪肉、动物油、生冷饮食、白菜和萝卜、并戒烟酒。

来源 刘光权，《陕西中医》，8：344，1986；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 6 熟地　炒山药　枸杞子　楮实子　菟丝子各 15 克　山萸肉　丹皮　茯苓各 10 克　淫羊藿　泽泻各 12 克

用法 每日1剂，水煎2次服。

说明 本方治疗精子减少不育症，能补肾益精，泻浊助育。精子数目减少，多为肾阳不足，加肉苁蓉、蒸何首乌、覆盆子等；精液清稀，多为肾气不足，加党参、韭子、肉桂、附子等；精子活动率减低，多为肾阳不足、命门火衰，可选加肉桂、附子、马戟天、鹿茸等；清液中有红细胞或脓细胞者，多为阴虚火旺兼有湿热下注，加黄柏、知母、木通、金银花等；精子畸形较多者，多责之于阴虚火旺，可选加黄柏、知母、肉苁蓉、何首乌等；伴有头晕、耳鸣、腰酸、滑精等全身症状者，多为肾阴不足，相火旺盛，加黄柏，龙骨、牡蛎、芡实等；如伴有畏寒肢冷、腰酸、阳痿等全身症状者，多为肾阳不足，命门火衰，加肉桂、附子、阳起石、韭子、鹿茸等。治疗22例，除1例因女方有病未孕外，余均使配偶妊娠生子。服药最少者20例，最多者50剂。

来源 王心好，《中西医结合杂志》，9：564，1986；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方7 天冬（去心） 麦冬（去心） 熟地黄 淮山药（炒）牛膝 生地黄 杜仲（盐水炒） 山茱萸 茯苓 柏子仁 木香 马戟各15克 枸杞子 覆盆子 地骨皮各12克

用法 共研为极细末，炼蜜为丸，每次服9克，淡盐汤送服，每日2次。

说明 本方治疗男性不育。适用于遗精，早泄、耳鸣，脑鸣，腰膝无力，腰痛，小便夜频，脉细弦或弦等症。胡××，男性，28岁。结婚已3年，无生育、症见腰痛，夜多小便，偶有遗精，舌苔薄白，脉弦。屡服中西药治疗，收效不佳，拟上方为丸服之，诸症消失，半年后其妻怀孕，生1男儿。

来源 献方人：陈可冀等，《慈禧光绪医方选粹》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方8 附子12克 白术18克 肉桂16克 生龙骨 生牡蛎各18克 韭菜子15克 当归12克 肉苁蓉18克 枸杞9克 巴戟天12克 党参30克 淫羊藿18克 冬虫夏草6克

用法 水煎2次，分2次温服，每日1剂。

说明　本方适用于男子不能生育症。症见阳痿不起或举而不坚，腰膝酸软，肢端不温，龟头较冷。精液化验为精子数目少，成活率低，舌淡、苔白，脉细弱，尺脉为甚。本方须持续久服，更须房室有度，节欲有时。精神要舒畅，避免情志刺激。

来源　《赵锡武医疗经验》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 9　仙灵脾 15 克　菟丝子 12 克　熟地 30 克　当归 12 克　桃仁 9 克　红花 9 克　川芎 6 克

用法　水煎 2 次，药液混合分 2 次温服。每日 1 剂，30 天为 1 疗程。

说明　本方适用于死精过多症。症见腰膝酸软，头晕目眩，神疲肢倦，精液化验死精子过多，精子活动率低于 30%，或临床无任何症状者。多属肾精亏虚，气血不畅之证。上方有补益肾气，活血壮精之功，治疗 182 例，总效率达 87.9%。

来源　献方人：欧春等，《上海中医药杂志》，5：28，1990，推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

女性不孕症

【方药】

配方 1　大熟地　全当归　仙灵脾　阳起石各 10 克　白芍　桑椹子　桑寄生　女贞子各 15 克　蛇床子 3 克

用法　水煎服，沸后 30 分钟即可。每剂煎服 2 次，隔天 1 剂。

说明　本方名“调补冲任汤”，系陈沛嘉老中医治疗不孕症的经验方。具有滋养肝肾，温补冲任之作用。主治不孕症，尤对于内分泌失调，子宫偏小，而无严重器质性病变的不孕症患者疗效较好。经期或遇感冒、腹泻等病症时暂停服。中医认为，肾主生长、发育及生殖，肾虚则冲任不足，月事不调，故无子。故拟补益肝肾，调理冲任为主，并随症加减用药而治之，每获良效。曾治刘××，女，30 岁，工人。婚后 5 年未孕，有月经不调与痛经病史。自觉神疲肢倦，腰脊竣楚。妇科检查有子宫内膜导位。舌质黯、苔薄，脉沉细。

予以上方加穿山甲、皂角刺、香附各10克，逍遥丸15克（包煎）。服20剂后，腹痛好转，经来畅行。续服原方14剂后出现早孕反应，尿妊娠试验阳性。10月后顺产1男儿。

来源 《北京中医杂志》，3：4，1984；推荐人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方2 仙茅10克 仙灵脾15克 淡附子10克 肉桂3克 熟地黄15克 炒山药10克 鹿角片6克 花蕊石15克 淡吴萸3克 莪术10克 茺蔚了10克 炙甘草6克

用法 肉桂研末备用。先煎花蕊石15分钟，后纳入诸药，沸后15分钟，取汁兑入肉桂末。每日1剂，煎服2次。

说明 此方治疗肾阳虚衰型不孕症效果较好。主证为：月经推迟，经色黯淡，形寒怯冷，舌淡胖。本方温补肾阳较强，凡臂阴不足者忌用。作者曾治愈20余例。如李××，28岁，女。婚后3年未孕（幼稚型子宫），间断服用本方15剂而愈。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

配方3 制附片 白芨 北细辛 五灵脂各15克 白蔹 山萸肉各150克 石菖蒲 制香附各30克 全当归 生晒参 炒白术各50克 陈莲房50克（烧存性）

用法 上药共碾细末，蜜丸，梧桐子大，每日辰（8点）、酉（18点）时用糯米酒送服，每次20丸。

说明 本方适用于宫寒、肾虚、血瘀之不孕症。自汗、腰酸加鹿角胶；阴虚去附片，加生地、金钗石斛；性欲淡漠加淫羊藿；经行腹痛加益母草；食欲不振加淮山药；30岁以上者加复盆子、菟丝子。有其他疾病应先治好其疾病后，再服本方。经期停药，尽后次日服。服药7日内忌房事。一经确诊有孕即应停服，另进安胎药。经治893例，其中治愈439例，治愈率为49.16%。

来源 献方人：安徽省屯溪市中医院王永强；推荐人：湖南省中医药学校郭翔。

配方 4　香附 500 克　紫苏梗 9 克

用法　香附粉碎为极细末，醋调和为丸，每丸重 1.5 克。每日 2 次，每次服 8 丸。紫苏梗 9 克，煎汤分 2 次送服。7 天为 1 疗程。

说明　香附治肝胃不和，气郁不舒，胸腹胁肋胀满，月经不调，崩漏带下。紫苏梗理气、舒郁、止痛、安胎。故此方治疗不孕症效果明显。1~3 个疗程可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴　关元　中极

施术　用毫针刺关元、中极穴，进针 5~8 分，用补法，再用艾炷灸关元、中极穴各 7 壮，2 穴交替使用。每日 1 次。

说明　本法治疗女子婚后不孕，或伴有月经量少或闭经等症。关元穴在脐下 3 寸（即肚脐与耻骨联合上缘中点连线的 3/5 处），中极穴在脐下 4 寸。2 穴交替施灸，坚持治疗，自能怀孕生育。

来源　《备急千金要方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

性早熟

【方药】

配方　生地　知母　玄参　夏枯草　黄柏　泽泻　赤芍　三棱各 9 克　炙龟板 20 克　龙胆草 6 克　生麦芽 30 克　生甘草 4.5 克

用法　水煎 2 次。每日 1 剂，分 2 次服，疗程为 3 个月至 1 年。

说明　本方适用于 10 岁前女童性早熟。临床可见乳房增大，乳头色素沉着，月经来潮，阴道分泌增多。伴有急躁易怒，口渴，怕热，便秘，盗汗，舌红，脉弦。此方滋阴泻火，治疗女童性早熟效果确切。

来源　献方人：时敏发等，《中医杂志》，2：30，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

特发性浮肿

【方药】

配方 苏叶10克 杏仁10克 陈皮10克 茯苓20克 茯苓皮15克 姜皮10克 大腹皮10克 薏苡仁15克 车前子12克 白术12克 怀牛膝12克 香附10克 丹参15克

用法 水煎，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明 本方所治之水肿，为特发性浮肿。适用于面部及下肢浮肿，按之深凹陷，小便少或正常，或伴有腹胀，气急，咳嗽等症。服药后水肿不减者，加桂枝10克，威灵仙12克。余临床使用本方治疗水肿，屡用屡效。刘××，女性，45岁，工人。患面部及下肢浮肿已多年，经多种检查浮肿原因不明。午后浮肿尤甚，小便少，微腹胀，舌苔薄白滑，脉小弦缓。服上方5剂后，浮肿即完全消失。停药后水肿又显，续服本方20余剂而获痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 合谷 曲池 足三里 内庭 行间 三阴交

施术 用毫针刺合谷、曲池、足三里、三阴交穴0.8～1.0寸，施泻法；针内庭、行间穴3～5分，泻法。每日1次，10次为1疗程。

说明 本方治疗功能性水肿，对全身浮肿，按之凹陷，随按随起，身胀等症，一般治疗1～2个疗程可治愈。

来源 《针灸聚英》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

糖尿病

【方药】

配方1 黄精20克 肉苁蓉 制首乌 金樱子 淮山药各15克 赤芍 山楂 五味子 佛手片各10克

用法 将上药制成小丸(水泛为丸)，每次6克，每日3次，30天为1个疗

程。

说明　本方治疗肾虚型糖尿病。症见多饮、多食、多尿，消瘦或浮肿，或见面色萎黄或黧黑，头晕眼花，心悸气短，动则气促，多汗神疲，失眠多梦，耳鸣耳聋，手足心热，肢麻酸痛，腰膝酸软，健忘，性功能低下，阳痿，遗精，月经不调，夜尿频多，舌红少苔，或舌淡苔白，或舌质暗红，脉细数，或沉细无力等。本方对肾虚型糖尿病，不仅降糖作用明显，且有显著的降脂作用，对肾虚型糖尿病合并肥胖、高血脂者尤为合适。用药期间严格按照糖尿病饮食，治疗前查血糖、尿糖、血脂、胆固醇等项检查，1疗程后复查

来源　献方人：吴仕九等人，《中医杂志》，4：3l，1990；推荐人：湖南中医学院附属第一医院吴金莲。

配方2　黄芪　黄精　淮山药　金刚刺各30克　玉竹20克　花粉　枸杞　丹参各15克　葛根　山茱萸　白参各10克

用法　水煎2次，每日1剂，分2次服，30天为1个疗程。

说明　本方主要用于治疗气阴两虚型糖尿病。症见口渴多饮，小便频数，神疲乏力，自汗或盗汗，舌质淡红，少苔，脉细数。若消谷善饥，大便秘结，加生石膏30克，大黄10克；腰膝酸软加桑螵蛸10克，桑椹子15克，女贞子10克，视物模糊加菊花10克，决明子15克；肢体麻木加木瓜10克，地龙l0克。忌食辛辣肥甘之品，食量控制在每日300克左右，在用药前查血糖、尿糖。有条件最好每日查尿糖1次，1个疗程后复查血糖、尿糖。本方无任何毒副作用。

来源　献方人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方3　黄连　粟米　瓜蒌根　茯神各125克　知母　麦冬65克　猪肚1个

用法　将上药研成细末，猪肚洗净，纳药末于猪肚内，以麻线缝合口，置锅中煮烂，取出，药不研，以猪肚为膏，再入炼蜜，加上药杵匀，做丸如梧桐子大，每次服50丸，每日2次，参煎汤送下(人参5克)。1个月为1疗程。

说明　本方适应于胃热亢盛兼有气阴两伤型糖尿病，症见消谷善饥，口渴引饮，大便秘结，舌质红，苔黄燥，脉数。用药期间，忌食辛辣肥甘之品，

忌烟酒、严格控制主食每日300克左右，饥饿时可用蔬菜充饥，若血糖>15mmool。可配合口服降糖药。本方特点是清补兼施，疗效显著。

来源 《三因方》；推荐人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方4 生石膏 寒水石 玄参各30克 花粉 葛根各20克 生地 白芍各15克 生大黄 枳实 知母各10克 生甘草6克

用法 水煎2次，每日1剂，分2次服。20～30天为1个疗程。

说明 本方适应于胃热亢盛型糖尿病，症见消谷易饥，形体消瘦，尿多且黄，大便干结，口臭，舌质红、苔黄，脉数。因本方为寒凉之剂，不宜久服，若出现脾气亏虚或气阴两伤时，酌情加入补脾益气或益气养阴之药物，减去寒凉之品。用药期间严格控制饮食量，切忌辛辣肥甘之品，用药前查血糖、尿糖，1个疗程后复查，有条件最好每天查尿糖，若血糖在1个疗程后仍下降不明显时，可配合口服降糖西药治疗；若为胰岛素依赖型糖尿病，可在原来用胰岛素的基础上，逐渐减少胰岛素的剂量及用药次数，直至逐渐停用胰岛素。

来源 献方人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方5 黄芪15克 肉桂3克 北五味子10克 白术10克 淮山药15克

用法 水煎2次，肉桂后下，1日2次，早饭前、晚饭后温服。

说明 本方具有补肾健脾、益气固脏的功效，适用于糖尿病患者具有多饮，多食，多尿，舌体胖质暗、舌苔腻，血糖高，尿糖阳性者。服药期间，停用与本病有关的其他药物，忌酒、糖及膏粱厚味。临床若伴见大便结滞者，加桃仁10克，决明子15克，白术(生用)10克；大便溏加葛根15克，白术(炒用)10克；形瘦，咽干，舌燥，五心烦热，舌质偏红、脉细数者，加元参、知母各10克，天花粉、绞股蓝各15克。金某，女，63岁。形瘦神疲，平时食差，常感腹胀。3月来知饥欲食，口干渴饮，小便增多，软弱无力，大便微溏，苔光，舌淡红而嫩，脉沉濡。尿糖++++，空腹血糖158mg/dl，诊断为糖尿病，属气阴两虚证。投上方加升麻3克，元参、知母各10克，服药2个月，诸症消失，随访6年。未见复发。

来源 《中国中医药报》，1993年9月6日；推荐人：湖南中医学院潘远

根。

配方 6　玉竹　丹参　枸杞　山药　荔子核　知母　生首乌　地骨皮各 30 克　胡卢巴 50 克　甘草 6 克

用法　上方诸药入砂罐内，加水淹过药渣 1 公分，置武火煎沸后，改用文火熬药 10 分钟，倒出药汁，如法共煎 3 次，将 3 次药汁混匀，分为 6 次，2 日服完。每日 3 次，饭前半小时温服。

说明　本方治疗糖尿病，效果好，无毒副作用。忌糖果糕点，禁食辛辣刺激之品。

来源　献方人：四川省绵阳中医学校刘健君。

配方 7　生地 20 克　山药 20 克　茯苓 15 克　花粉 30 克　葛根 20 克　地骨皮 50 克　苍术 12 克　黄精 20 克　枸杞 20 克　玄参 20 克　山茱萸 12 克　乌梅 30 克

用法　上药水渍泡半小时，文水煎 3 次，药液分 3 次服下。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明　本方治疗糖尿病。适应症为口干多饮，小便频数量多，腰膝酸困，疲乏无力，舌质偏红、少苔或无苔，脉细或细数。本方能滋阴生津、健脾燥湿、清泄虚热、益气摄精。治疗期间注意节制饮食，节制房事，避免情绪刺激。痰湿阻滞和阳虚证患者不宜用上方。

来源　献方人江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 8　上肉桂 24 克　鹿茸粉 3 克　黑附块 18 克　桑螵蛸 9 克　山萸肉 12 克　大山参 12 克　巴戟天 9 克　破故纸 9 克　复盆子 9 克　金樱子 9 克　野白术 15 克　淮山药 30 克　芡实 30 克　炙甘草 9 克

用法　文火煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方适用于糖尿病确属虚寒证者。常见尿意频繁，小溲清长，朝夕不断，症似尿崩。临床遇证候相符之患者，往往 1 剂即获疗效；重者 2~3 剂可治愈，无须多服。其他遗留症状，可随证施治，以善其后。方中肉桂切碎蒸汁兑服；鹿茸粉另装胶囊分 2 次送服。

来源 《施今墨临床经验集》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 9 苦瓜 100 g

用法 取生苦瓜 100 g，用清水洗净，置于绞汁机中绞汁，倒入杯中，一次服用，每日 1 次，3 月为 1 疗程。

说明 本方为民间验方，用于治疗 2 型糖尿病，有降低血糖的作用。《本草纲目》记载："苦瓜，苦寒，五毒；除邪热，解劳乏，清心明目。"中医学认为，糖尿病的形成与三焦邪热有关，故苦瓜治疗本病颇为合拍。近印度科学家发现，苦瓜中含有一种名为多肽 –P 的物质，具有降低血糖的显著作用。

来源 献方人：佚名老中医；推荐人：常德市神州中医诊疗现代化研究所彭月华。

配方 10 天花粉 生地黄各 60 克

用法 上药加水 1000 毫升，煎至 400 毫升，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 天花粉治热病口渴、消渴及肺燥咯血；生地治阴虚发热、消渴、吐血、血崩等。2 药合用有生津止渴，降火润燥，滋阴养血之功。本方治疗糖尿病有一定的疗效。临床治疗 43 例，有效率为 92.3%。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位 腹部，四肢阴面；脏腑背俞穴、涌泉、劳宫。

施术 ①按压背部膀胱经上的脏腑俞穴，从肺俞到肾俞。②拇指推揉按腹部诸经脉，即任脉巨阙到曲骨，肾经为幽门到横骨，胃经的不容到气冲，每条经脉反复施手法 3 遍。③推揉四肢阴面，手法轻缓。点按涌泉、劳宫穴各 3 分钟。此 2 穴点按时要求用力平稳、渗透而持久。

说明 糖尿病属祖国医学中的消渴病，多因脏腑虚弱，素体阴虚所导致。本法贯穿着滋阴之治疗法则，能有效地控制消渴病，不同程度减轻或消除症状，降低血糖、尿糖，而且无副作用。疗程越长效果越好，对各种类型的糖尿病无严重并发症者皆有效。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术 向病人说明起病原因，指出应当保持心情舒畅，避免烦劳恼怒，节制性欲等。要求做到凡事有度，不可过之。

说明 本法适宜因长期遭受精神刺激，气机郁结，日久不解，郁而化火，耗津伤液而形成之消渴病，症见多饮、多食、多尿、消瘦及情绪易激动者。董×，久患消渴，屡治不愈，虞洮诊察病人后，剖因析理，指出病人不独渴望饮水，实际上是渴望当官，政治上有野心，故心中思虑过度，政务操劳过度，加之志色有余，好色纵欲，耳目劳损，伤及真阴，故得此病。指出凡事均当有度，不可过烦，烦则生病。“大凡视听至烦，皆有所损。心烦则乱，事烦则变……五音烦则损耳，五色烦而损目，滋味烦而生疾，男女烦而减寿。”病人闻言明白了生病的道理，心中大喜，并以此作至理箴言而为座右铭。通过调理，疾病得愈。

来源 《鉴戒录》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

单纯性肥胖

【方药】

配方 黄芪　防己　白术　川芎　制首乌各 15 克　泽泻　生山楂　丹参　茵陈　水牛角各 30 克　仙灵脾 10 克　生大黄 9 克

用法 上药水煎 2 次，合煎至 100 毫升，每次服 50 毫升，日 2 次，如体重超过标准体重 25%以上者，每日可服 150 毫升，即每日 1.5 剂。

说明 用本方治疗单纯性肥胖 50 例，其中体重下降 48 例，下降幅度 0.5~13 公斤不等，平均不等 3.73 公斤，胸围、腹围也相对缩小，治疗后下降至理想体重者 20 例，其疗效以轻、中度肥胖者为好。治疗后甘油三西省平均下降 66%。本方治疗单纯性肥胖，症见疲倦乏力，胸闷气促，腹胀肢沉，腰脊酸痛，便溏，浮肿，月经不调，皮肤紫纹，舌胖质淡、苔白腻，脉细弱等。

来源 《中医杂志》，（10）：1980；推荐人：湖南中医学院附二院王明忠。

配方 2 旱芹菜 100 g

用法 取生旱芹菜 100 g，用清水洗净，置于绞汁机中绞汁，倒入杯中，一次服用，每日 1 次，3 月为 1 疗程。

说明 本方为民间验方，用于治疗单纯性肥胖，用一定的减肥作用。近意大利科学家发现，芹菜可以减肥，据米兰大学研究人员的研究结果表明，吃芹菜可以使体重一周内减轻 3.6-4.9 公斤。但据《本草纲目》记载：水芹采，令人肥健，嗜食。故本方所用当以旱芹菜为宜。

来源 献方人：民间验方；推荐人：常德市神州中医诊疗现代化研究所李聪英。

【针灸】

取穴 耳穴：大肠、小肠、内分泌穴。

施术 取以上耳穴，以揿针作中等强度刺激后，用胶布固定。留针 3 天为 1 次，10 次为 1 疗程。两耳交替留针，留针期间，嘱患者每日饭前轻轻按摩，以有胀感而不疼痛为度。治疗前禁食、最好亦禁水，便测量胸围、腰围及体重。其他时间饮食、生活习惯不拘。

说明 本方适用于单纯性肥胖，凡超过标准全重 20%者诊断为此病。选用大肠、小肠以调节消化功能，加用内分泌穴，以调整内分泌功能。治疗后体重下降，饮食量减少，排泄量增加。采有耳针刺激上述 3 穴有抑制食欲促进排泄的作用，从而达到减肥的目的。

来源 献方人：张忠志，《中医杂志》，5：23，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【气功】

功法 1 严新气功减肥法

练功要点 需要减肥者，在练气功前，全身放松，调心、调息、调形。注意腰直、颈直，下腹稍内收。舌头放在口腔中间，上下都不要挨要口腔部位。还需要注重随时用腹式呼吸法进行训练。全身放松大静，振动、抖动身体，意念体内有强烈的气流和水液通过。这样有利于下降体重。

说明 用严新大师这种方法训练，有人在1个月左右降体重20公斤，江精神好。当然因人而异，也不绝对是这样。

来源 《严新大师气功入门》；推荐人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

功法2 动力减肥功

练功要点 ①晃海：仰卧式，两腿伸直并拢，两臂伸直上举过头，掌心朝上，闭目，舌抵上腭，呼吸自然，以全身为动力，左右晃动。晃动时，身体尽量伸直伸长，肌肉自然收缩，节奏均匀，意念集中在腰腹部，感到腹内随之蠕动。晃动幅度和速度根据各人体质自行调节，操练3~4分钟。②震海：仰卧式，两腿伸直并拢，两臂伸直上举过头，一手握另一手，掌心朝上；闭目，舌抵上腭，呼吸自然。以腰、腿、臀的肌肉收缩为动力。收缩时，臀部抬起；放松时，臀部落下。一般每分钟40~60次，体弱者可减至20次，操练1~2分钟。③滚海：仰卧，两腿弯屈，双手抱膝，收腹驼背，全身前后滚动，滚动时头部尽量贴靠双膝。滚动幅度和速度自行调节，操练1~2分钟。④举海：仰卧，两腿并拢伸直向上举起，与身体呈90度，两手置于髋侧，掌心朝下。操练1~2分钟。⑤摆海：仰卧，两腿并拢屈膝，两手置于髋侧，掌心朝下。两膝并拢右摆，右膝触及地面，同时两手摆向左侧，触及地面，头部左转，身体呈扭屈状。再两膝并拢左摆，头部右转。左右摆动幅度自行调节，每分钟30~50次，操练1~2分钟。

说明 动力减肥功适用于治疗肥胖症，尤其是对单纯性肥胖，具有明显的效果。练功时要注意控制进食量和钠盐，特别要严格限制高脂和糖类食物的摄入。

来源 献方人：上海中医学院吴鸿洲；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

高脂血症

【方药】

配方1 钩藤35克　茯苓20克　蒲公英50克　山楂50克　草决明15克

桑寄生 15 克　泽泻 20 克　五味子 10 克

用法　每日 1 剂，水煎 2 次，每次用文火煎至 300 毫升，早晚 2 次口服。

说明　本方适用于高脂血症。气虚加党、黄芪；阴虚加麦冬、玄参、石斛、玉竹；痰浊盛加瓜蒌、薤白；失眠心悸加炒酸枣仁、柏子仁、珍珠母；尿少浮肿加车前子、木通、商陆、椒目。曾治 50 例，显效 32 例，有效 11 例，无效 7 例，总有效率 86%。无效 7 例均为未坚持服药，停止治疗者。

来源　献方人：韩淑青，《吉林中医药》4：25，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 2　葛根　北山楂各 30 克　草决明　紫丹参各 20 克

用法　先用武火煎沸，再用文火煎，煎 2 次。每次煎 1 小时，取药液 200 毫升。每日服 1 剂，3 周为 1 疗程，可服 2~3 疗程。

说明　本方适用于高胆固醇血脂症，尤对高血压合并高胆固醇血脂症患者适宜。若有血压增高者，加菊花、双钩藤；肥胖者，加建菖蒲；年高体弱者，加制何首乌。临床适用此方治疗，多获良好效果。

来源　献方人：江西省抚州市中医医院王海龙。

痛　风

【方药】

配方 1　金银花 20 克　瓜蒌 10 克　黄柏 10 克　川乌、草乌各 10 克（另包先煎 1 小时）　穿山甲 5 克　龟板 10 克　紫苏叶 5 克　丝瓜络 10 克　老虎七 15 克　大血藤 20 克　威灵仙 15 克

用法　水煎 2 次，早晚饭前服，1 日 2 次。

说明　本方具有清热解毒，祛风湿，通经络，止疼痛之功效。适用于四肢骨节疼痛，肿胀，肤色不变，多夜间症剧，痛如虎咬，血中尿酸增高，而抗“O”、类风湿因子则无异常。用之其效甚佳。

来源　献方人：湖南省桑植县民族中医院谭承诩。

配方 2　麻黄　杜仲　桂枝　防风　川牛膝　木瓜各 15 克　黄酒 2000 克

鸡 1 只

用法　男用公鸡 1 只，女用母鸡 1 只，竹刀杀死鸡，去净毛和内脏。将 6 味药用纱布包裹缝好入鸡肚内，把装好的药鸡放入瓦盆，盆中加黄酒 2000 克，放入锅内，锅中添水盖好，用火煮约 2 小时，鸡肉与骨能分离开为煮好。患者趁热吃肉喝汤，微微汗出，1 顿食不尽，可分 2~3 次，食后避风寒 3 日。将所剩鸡骨、药渣烘干碾成细末，过 100 目筛，制成蜜丸，1 丸 9 克，每次 1 丸，1 日服 3 次。

说明　本方系笔者世代家传秘方，治疗痛风引起的肢体关节疼痛，酸楚麻木，活动障碍，瘫痪不起，服之效如桴鼓。本方亦可治疗类风湿性关节炎。曾治 1 男性患者，外出感受风邪，初起腰、髂、膝关节疼痛，渐至不能翻身，疼痛呻吟，瘫痪于床月余。给予服用上方，3 日后再诊，患者已能起床下地，丸剂服尽痊愈。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

风湿性关节炎

【方药】

配方 1　桑枝　桑寄生　桑椹子各 12 克　桑白皮　桑叶　钩藤　鸡血　忍冬藤各 9 克　天仙藤　防已各 6 克

说明　本方适用于阴虚血热体质，或久服辛燥走窜之品致气液耗损之风湿入络、关节酸楚木痛、脉弦细，舌苔白滑者。

来源　献方人：浙江省中医院名老中医魏长春；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 2　寻骨风 15 克　豨莶草 9 克　威灵仙 9 克　海铜皮 9 克　秦艽 9 克　薏苡仁 18 克　当归 9 克　乳香 9 克　没药 9 克　川芎 6 克　牛膝 12 克　桑枝 15 克

用法　水煎服，每日 1 剂，水煎服 3 次。

说明　本方治疗慢性风湿性关节炎。适应于肢体关节疼痛，肿胀或不肿胀，痛处游走或固定不移，天气寒冷则加剧，舌苔白，脉弦或迟缓。风重者，

加防风9克、羌活9克；寒重者，加制川乌9克、桂枝9克；湿重者，加苍术9克，皮子药9克。胡××，女性，29岁。患风湿性关节炎已10余年，近3个月来发作加重，阵发性心悸。检查抗“O”、血沉均增高。舌苔薄白微黄，脉小弦。治后又加丹参、柏子仁兼治心悸，遂诸症痊愈。复查抗“O”、血沉，均复正常。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方3 生黄芪15克 当归 白芍 川芎 桂枝节各9克 桑枝节 杉枝节 松枝节 紫苏杆节 竹枝节 甘草节各3枚

用法 用清水2500毫升，煎至1500毫升，去渣，分3次温服，每日1剂。

说明 本方治疗风寒湿侵犯血分，阻塞气道所致的双手或双足关节日夜疼痛,不可屈伸等症.名医萧琢如治疗曾某，女，30岁。患两手关节疼痛，猛不可当，日夜叫呼，舌苔淡白。拟此方连服10剂，疼痛如失。

来源 献方人：萧琢如，《豚园医案》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方4 桂枝9克 羌活9克 独活9克 川芎10克 虎杖12克 寻骨风12克 木瓜12克 白花蛇12克 淫羊藿12克 防风12克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方散寒祛风，除痹通络，主治风湿性关节炎。临床治疗426例，显效284例。此方是民间验方增减而成。以桂枝、羌活、独活、防风祛风寒散寒；虎杖、川芎活血通络，白花蛇搜其络道之风，故对风寒入络的关节痹痛有较好疗效。

来源 献方人：安徽省芜湖中医学校高尔鑫；推荐人：新疆乌市西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方5 桂枝12克 白芍9克 知母9克 生甘草9克 麻黄9克 白术9克 防风9克 生姜9克 附子15克

用法　水煎服2次，每日1剂。

说明　本方功能温经和营，通络行痹，主治风湿性关节炎。30剂为1疗程。若兼发热，加生石膏30克，生苡仁15克；血虚络痹，加鸡血藤30克，鹿衔草12克，白芷9克；湿盛关节肿大，加萆解30克，泽泻12克，汉防己15克，气虚者，加生黄芪15克；服药后出现胃部不适时，加蜂蜜60克。治疗15例（病程1年以内者10例，2年以上者5例）其中8例痊愈（症状缓解，关节肿大消失，血沉恢复正常）；5例好转（关节活动自如，关节肿大未消退，血沉增高未恢复正常）；2例无效。

来源　献方人：浙江省奉化县溪口区卫生院张漠瑞；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方6　麻黄9克　青风藤9克　白术12克　海风藤9克　千年健9克　钻风地9克　穿地风9克　防风9克　生甘草9克　穿地龙9克　寻骨风9克　苡米20克　茯苓12克

用法　水酒各半煎服，不会饮酒可用水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方功能祛风除湿，活血通络。主治风湿性关节炎。临床治疗80例，痊愈62例，治愈率为77.5%。“痹者闭也”，气血为邪所闭，不得通行而为痹证。本方以海风藤、青风藤、麻黄、防风等散寒祛风；白术、苡米、茯苓健脾除湿；穿山甲活血通络。且水酒同煎更可增加药效，使邪祛气血通行而痹痛自除。

来源　献方人：河北省宣化县机井大队保健站肖进顺；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所胡艳梅。

配方7　薏苡仁30克　牛膝10克　苍术10克　甘草3克　木瓜10克　香附10克　防己10克　当归10克　川羌活18克　乳香10克　没药10克　桃仁10克　红花10克　地龙10克　桂枝10克　苏梗10克　乌药10克　秦艽10克

用法　水煎服2次，每日1剂。

说明　本方功能行气祛瘀，散风除湿，舒筋活络，温阳散寒。主治急慢性痹证。临床治疗306例，总有效率为95.8%。风湿性关节炎属中医学“痹

证”范畴。《内经》曰：“风寒湿三气杂至，合而为痹。”本方用羌活、桂枝温阳通脉，散寒宣痹；秦艽、防己清热祛风；苍术、薏苡仁除湿通络；当归、红花、苏梗调气活血。故对风寒湿所致的各种急慢性痹证有较好的疗效。

来源 献方人：河北省丰南县侉子庄卫生院朱思纯；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所胡艳梅。

配方8 天麻12克 独活10克 生地20克 杜仲12克 附子10克 当归15克 萆解12克 羌活12克 牛膝12克 丹参12克，每片含生药0.3克

用法 制成浸膏片每次服4~10片，每日2~4次。

说明 本方用天麻、独活、羌活、萆解祛风除湿；附子温经散寒；杜仲、牛膝补肾舒筋。标本兼顾，故对风寒所致痹症的疼痛肿胀有肯定疗效。对风湿性关节炎，止痛效果尤为突出。

来源 献方人：四川省重庆医科大学附属第一医院陈伯煊；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方9 桂枝20克 鸡血藤20克 制川乌15克 附子15克 白芍12克 当归12克 黄芪12克 防风9克 炙甘草6克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方功能温经散寒，活血止痛。主治慢性风湿性关节炎。此方用川乌、附子、桂枝温经止痛；鸡血藤、当归、白芍养血和营；防风祛风；黄芪益气；诸药共奏温经散寒、活血止痛、祛风燥湿、益气和营之功效。本方治疗104例，有效率为95.2%。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方10 桂枝15克 白芍15克 赤芍25克 防风15克 牛膝30克 鸡血藤30克 秦艽20克 当归20克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方祛风通络，活血止痛，主治活动期风湿性关节炎。本方循“治风先治血，血行风自灭”之说，以当归、牛膝、鸡血藤等养血活血。病久则加用乌梢蛇、全蝎、地鳖虫等搜剔之品。治愈率73.3%。

来源　献方人：黑龙江省哈尔滨医科大学附属第二医院金支；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 11　秦艽 12g 防风 12g 当归 15g 川芎 10g 生地 10g 白芍 12g 乳香 10g 没药 10g 丹参 20g 苍术 10g 黄柏 10g 知母 12g 桑枝 30g 怀牛膝 20g 苡米 20g 甘草 3g 威灵仙 12g

用法　加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明　本方为笔者多年临床运用之验方，用于治疗风湿性关节炎，症见四肢关节疼痛、肿胀、局部灼热感，活动功能障碍，舌苔黄或黄腻、脉弦者，本方功能清热祛湿，疏风活络，消肿止痛，临床运用，多获良效。

来源　献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方 12　水菖蒲根（粉）120 克　干姜（粉）12 克　樟脑 90 克　松香 300 克

用法　先将松香熔化，加入樟脑，后入水菖蒲根药及干姜粉，搅拌均匀制成膏药，用时将膏药烤软揭开，贴于患处。每天在膏药处热敷 1 次。

说明　功能祛风散寒，利湿通络。主治风湿性关节疼痛。方水菖蒲根祛风利湿，化痰通络；干姜温散寒邪；樟脑、松香祛风止痛。故对风寒入络，气血痹阻不通的风湿性关节疼痛能起止痛消肿的作用。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所金扬。

配方 13　豨莶草　海桐皮　松节各 12 克　乌豆 24 克　海风藤　忍冬藤　威灵仙　秦艽　防风　延胡索各 9 克

用法　水煎服，煮沸 30 分钟即可，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗风湿性关节炎，即中医学之痹证。风胜加羌活、独活；湿胜加苍术、薏苡仁；热胜加黄芩、生地；寒胜加干姜、制附子；痛甚加制川乌、制草乌；上肢加桑枝、桂枝，下肢加牛膝、木瓜；腰背部加杜仲。曾治王某，女，51 岁。全身骨关节怕风，游走性疼痛 2 年余，屡治不愈，诊断为风湿性关节炎。服用上方 3 剂后症状大减，又服 5 剂，诸症痊愈，随访一

年未发。

来源 献方人：福建中医学院王和鸣；推荐人：河北保定电力修造厂卫生所赵伟。

配方 14 制川乌 12 克 制草乌 12 克 徐长卿 30 克 川牛膝 12 克 独活 12 克 桑寄生 15 克 桂枝 10 克 细辛 5 克 全蝎 5 克 当归 12 克 蕲蛇 8 克 秦艽 15 克

用法 水泡半小时，煎 2 次，取浓药液 400 毫升，分 2 次温服，其中全蝎研末冲服。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于风湿性关节炎活动期。症见全身关节酸痛且固定不移，尤以天气变化为甚。有轻度的功能障碍，甚至不能行走，舌质淡红、苔白、脉沉紧。待症状好转或消失后，上方酌情加入补气养血、强筋健骨药物。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 15 透骨草 500 克 花椒 3 克 蜂蜜 500 克 白酒 1500 克

用法 将上药加白酒浸泡 7 天后，早晚内服，每次 30 毫升。并外擦患处。

说明 本方治疗风湿性关节炎，对关节红肿疼痛有显著疗效。王××，男，30 岁。双膝关节红肿疼痛，经多方治疗，时消时肿，反复发作。服上药 10 天后，诸症消失而愈。随访 5 年未复发。有高血压者，慎用。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 16 防风 10 克 赤芍 10 克 连翘 15 克 当归 15 克 炮山甲 6 克 黄柏 12 克 甘草 3 克

用法 上方 7 味药物加水 800 毫升，煎至 400 毫升，每日 1 剂，煎 2 次分服。

说明 本方治疗急性风湿性关节炎 200 余例，效果良好。商丘县葛某，男，50 岁。双膝关节肿痛 3 个月，服上药 5 剂后，症状明显好转，继服 3 剂肿痛消失，经 2 年随访未见复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院卢正相。

配方 17 制川乌 15 克　制草乌 15 克　黄芪 50 克　麻黄 15 克　细辛 5 克　熟地 20 克　天麻 15 克　透骨草 15 克　当归 15 克　炮姜 20 克　肉桂 10 克　川牛膝 15 克　黑附子 20 克　甘草 5 克　木瓜 20 克　威灵仙 15 克　秦艽 15 克　白芍 15 克

用法 川乌、草乌、附子先煎 30 分钟，再入其他药同煎，连煎 4 次，分 4 次服，6 小时服 1 次。

说明 本方治疗风湿性关节炎。本病中医称为痹证，是因风、寒、湿邪引起的以肢体关节疼痛、酸楚、麻木、重着及活动障碍为主要症状的病症。此方为加味乌头汤；服用后有微微汗出，周身发热，面部发麻感觉；不需要加衣被再发汗，以自汗为好，防止汗出过多虚脱。经多年临床验证，疗效显著。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 18 独活 10 克　羌活 10 克　秦艽 12 克　当归 12 克　防风 10 克　白芍 12 克　茯苓 12 克　千年健 12 克　牛膝 12 克　续断 12 克　乳香 12 克　黄芪 30 克　薏苡仁 15 克

用法 水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方适应于风、寒、湿所致的关节痛诸症。本方益肝肾、补气血、祛风湿、止痹痛，可治新久痹痛顽疾。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方 19 嫩桑枝（鲜）250 克　续断 30 克　黄酒 500 克

用法 将鲜桑枝剪成约 3 厘米长小段，与续断浸入黄酒内 2 小时，以器皿盛装盖密，隔水蒸半小时，去药渣饮酒，趁热服用。如不胜酒量则分数次 1 日内服完；如酒量大者，则加饮粮酒至微醉为度。服后覆盖衣被，令微微汗出。连服 7 天。

说明 本方治疗风湿性关节炎，适应于关节疼痛，天冷则发，疼外处移动等。《内经》云："风寒湿三气杂至，合而为痹也。"本方以人剂量桑枝，祛风胜湿，舒筋活络；续断补益肝肾，强筋壮骨；酒性辛温，能助药力，加

之饮后温衣被，微微汗出，而促使药力发挥，以驱病邪从皮肤毛孔外出。曾治陈某，患腰背酸痛，拘挛不舒5年，每值天气变化时疼痛尤剧，常服止痛药。自服本方7剂后，疼痛明显减轻，又继续服用7天，疼痛未再发作。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院沙禹清；推荐人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方20 黄芪15克 党参15克 白术12克 茯苓15克 干地黄15克 白芍15克 当归6克 续断12克 牛膝15克 骨碎补15克 独活6克 防风6克 秦艽10克 威灵仙10克 甘草6克

用法 每日1剂，水煎服，复煎。两次药液混匀. 分早、晚饭后温服。

说明 风湿性关节炎，中医称谓骨痹。痹症之发，病因复杂。《素问·痹论篇》曰："风寒湿三气杂至，合而为痹也。""所谓痹者，各以其时重感于风寒湿之气也。"风寒湿痹多因肝、脾、肾脏虚损，外邪乘虚侵袭所致；复合为病，痹着日久，致肢节屈伸不利，而成顽固痹症。

本方由《妇人良方》"三痹汤"化裁而成。黄芪、党参、白术、茯苓、甘草益气健脾，扶助正气，生化有源，脾运胜湿；续断，牛膝、骨碎补、干地黄补肝肾，强筋骨，培补先天之本；独活、骨碎补善祛筋骨间及下焦伏风，疏散风寒湿邪；黄芪、当归、白芍、干地黄补血活血，气行则血行；威灵仙通行十二经，祛散风寒湿邪，温通血脉而止痛。遣方立法扶正祛邪，标本兼顾，调补气血，健脾除湿，活血化瘀，补肾蠲痹为基本法则；对症用药，治风寒湿痹，每能使患者好转。余临证40多年，以此为基本方，因人因症适当增减份量，治愈不少患者。

来源 献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

【针灸】

取穴1 ①合谷 曲池 户髎
②阳池 天井 肩髃
③腕骨 肘髎 巨骨

施术　行常规穴位局部消毒后进针，用强刺激手法；取患侧或双侧的穴位，可选用2组穴位交替进行针刺，使用青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等手法。每日针1次，10次为1疗程。

说明　本方治疗风湿性关节炎，适应于上肢疼痛或红肿、屈伸不利者。关节红肿者，用白虎摇头、苍龟探穴之手法；关节不红肿，屈伸不利者，用青龙摆尾、赤凤迎源之手法。一般需要连续治疗3个疗程，每1疗程中间可停2～3天。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2　①环跳　阳陵泉　丘墟
②髀关　梁丘　商丘
③秩边　委中　昆仑

施术　取患侧或双侧的穴位，行常规消毒，用毫针进行针刺。环跳、秩边、髀关3穴进针2～3寸，均用强刺激手法。可选用2组穴位交替进行针刺，每日1次，10次为1疗程。一般治疗3个疗程，每疗程之间停针2～3天。

说明　本方治疗风湿性关节炎，适用于下肢关节疼痛、红肿、屈伸不利等症。关节红肿者，使用白虎摇头、苍龟探穴之泻法；关节不红肿，屈伸不利者，使用青龙摆尾、赤凤迎源之补法。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴3　①大杼　风府　肩髃　曲池　环跳　风市　阳陵泉悬钟；②肩髃　曲池　风市　阳陵泉；③内关　足三里　上巨虚　下巨虚　阳陵泉　三阴交。

施术　3组穴位均用艾炷灸法，风府穴可使用艾条灸。每个穴位灸3～5壮。每日施灸1次，10次为1疗程。

说明　第①组穴位适应于关节疼痛，上下游走移动，或肿胀、筋弛缓。第②组穴位适应于关节肿痛，部位固定不移，局部冷感，疼痛较甚。第③组穴位适应于关节肿痛，麻木不仁，肢体沉重感。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

落 枕

【针灸】

取穴 1 落枕穴

施术 用毫针直刺 0.5～1 寸，用强刺激手法，使胀麻感向上传导，留针 20 分钟，留针期间，每隔 5 分钟捻转提插 1 次。

说明 落枕穴是经外奇穴。手掌向下取穴，在手背面，第 2、3 掌骨间，掌指关节后 5 分处。施治时先针健侧的穴位（即颈部疼痛的对侧），令其转动颈部，然后再刺患侧的穴位。曾治疗落枕者 8 例，皆针 1 次即愈。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2 绝骨

施术 取双侧穴位，常规消毒后，用毫针向内直刺 5 分深，平补平泻手法，不捻转而稍作提插，双侧同时进行针刺。

说明 本法治疗落枕，适应于颈项痛，不能扭转等症。一般治疗 1～2 次，即可治愈。

来源 献方人：贵州省仁怀县政协王荣辉。

取穴 3 耳穴之枕、颈椎穴。

施术 用艾卷熏上述 2 穴，以患者能忍受为度；薰两耳，每耳 5 分钟。

说明 本法适用于落枕所致的颈部疼痛。无任何禁忌症。笔者曾用此法治疗落枕 160 余例，有效率达 95%。如余××，女，40 岁。落枕 3 天，颈部疼痛，旋转活动受限，经耳穴艾灸治疗 3 次而痊愈。

来源 献方人：杭州市中医院董永鑫；推荐人：杭州市中医院詹强。

取穴 4 列缺 颈中（在手背大指第 1 节与中线之中点）

施术 常规消毒后，先针列缺穴，直刺3分深；后针颈中穴，直刺1分深，均重刺激，针刺时令患者活动颈部。

说明 列缺为手太阴肺经之络穴，是治疗头颈痛与项强痛的要穴；颈中穴是经外奇穴，专治颈项之病。治疗时，一般针列缺穴后颈项痛即可减轻；再刺颈中穴，让患者屈伸及转侧活动颈部，即可恢复正常。曾治吴××，女，31岁，工人。早晨起床时颈部强直，不能回顾，斜转则疼痛剧烈。往某医院进行封闭治疗，疼痛不减，颈仍不能活动。为针列缺、颈中穴，1次即愈。

来源 献方人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

【推拿按摩】

操作部位1 颈、肩、背部；风府穴、天宗穴、肩井穴、风池穴、后溪穴、曲池穴。

施术 ①患者坐位，医者双手拇指和食指分别点按‘患侧后溪穴、曲池穴、风池穴各1~2分钟，继而点按健侧后溪穴、曲池穴、风池穴各1~2分钟。在点按穴位时，嘱患者主动徐徐转动头颈部，此时患者立即感到颈项部疼痛减轻、头颈部转动灵活。②按揉双侧天宗穴，并捏拿风府和痛点各1分钟。③在患侧颈、肩、背部施以滚法。④双手拿双侧肩井穴5~6次。⑤一手扶住枕部一手托住下颌部逐渐转动头颈部，这时患者感到疼痛立即消失。

说明 本法适用于落枕。本法通过长期运用，治疗效果明显。施用手法时，禁用暴力按摩。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院王文剑。

操作部位2 肩胛骨内侧缘之棱形肌外侧肌束部，在夹缝内。

施术 患者坐位，术者一手向后托起患侧肘臂，使肩背肌放松，一手顺着肩胛骨内侧缘下夹缝，从上至下用力提拿深部的棱形肌，患者有强烈的酸胀感，此称“拿寒筋”。旋术时，要求施术者有较强的指力。

说明 本法适用于落枕。民间称之为“拿寒筋”。施治后患者当即轻松自如。余临床每用之，效如桴鼓，可谓手到病除。

来源 民间流传；推荐人：河北省沙市康复医院丁永才。

操作部位 3 风池穴、大椎穴、风门穴、阿是穴。

施术 让患者稳坐于低凳上，医者站于患者背后，嘱患者放松颈背部肌肉，患者颈背部裸露，选取风池、大椎、风门、阿是诸穴后。医者运气于右手拇食指，分别在以上各穴用力点按，局部如有筋结可双手拇指左右分拨使其平复。然后将患侧肩胛骨内角翘起。用双手食指拇指顺肩胛骨内角内上方左右用力推按，再用拇指分别点以上 4 穴，使其顺正。施用上法后如有疼痛，可嘱患者端坐，头颈前屈 35 度，向健侧偏 45 度，同时医者双手托颌及枕部左右旋转并向上提，即可有满意疗效。

说明 此法可施用于落枕患者。治疗 60 例，均为 1 次治愈。
张某，男，39 岁。早晨起床后颈部疼痛，头颈部活动受限，在当地治疗无效。使用此法治疗后，当即头颈部活动正常。2 年随访未见复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院卢正相。

操作部位 4 颈部及肩部

施术 患者坐在低凳上，术者站在患者背后，用双手掌在患者两颈部平推，由轻至重，从耳后向肩部按揉，缓缓用力，同时可行拨筋，弹筋数次。在用手托住患者下颌及枕部时，双手同时用力上提，此时患者的躯干部分重量起了反牵引作用，在上提同时，边提边摇晃头部，以理顺筋脉，活动关节。然后将头前后左右活动数次，借以弹动筋脉，使气血流畅，再用双手拇指理顺项韧带及棘上韧带，顺肌肉起止方向平稳施压，使之解痉通络。

说明 落枕多由于睡卧姿势不良，枕头过高或过低或受风寒侵袭，使局部筋脉损伤，气血凝滞，经络不通而至颈部肌痉挛及相应神经受牵累而引起疼痛，活动受限。采用上方治疗，一般 1 次即愈。王某，男，40 岁。早晨起床后颈部疼痛不能活动，用此法治疗当即痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院卢正相。

肩关节周围炎

【方药】

配方 1 秦艽 6 克 天麻 9 克 羌活 6 克 陈皮 5 克 当归 10 克 川芎 6 克 桑枝 15 克 桂枝 10 克 片姜黄 3 克 甘草 5 克 生姜 3 片

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次。

说明 本方原治肩背臂膊痛，笔者运用以治疗肩关节周围炎，症见：肩臂疼痛，不能上举、后展，活动困难者，用上方治疗往往有效。挟寒，加附子；或风邪痰气，互相鼓煽，风痰走入经络，而肩臂肿痛者，合指迷茯苓丸。黄某，女，51 岁。右肩关节及肩髃穴处疼痛，手臂不能上举及后展，活动维艰，穿衣脱衣须人相助，为时已 3 月。脉象沉弦，舌质正、少苔。脉症合参，证属风寒阻络，不通则痛。治以祛风散寒，理气活血法，用上方加威灵仙 6克、赤芍 9 克、防风 9 克，连服 5 剂，其痛霍然而止。

来源 献方人：湖南中医学院附二院曾绍裘。

配方 2 片姜黄 9 克 桂枝尖 12 克 当归 白芍（酒炒） 川芎 独活 秦艽 续断各 9 克 细辛 甘草各 3 克 生姜 3 片 大枣 3 枚

用法 水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方治疗手臂疼痛，难以屈伸，或舌裂作痛，咸辣不可入口，久病或新发，均有卓越效果。兼有口苦、便秘、舌苔黄等热证者，宜减轻桂枝、细辛、独活用量，加丹皮、生地黄各 9 克、桑枝 25 克。

来源 献方人：萧琢如，《逐园医案》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 1 阳陵泉下穴

施术 取患侧阳陵泉下 2 厘米处（即阳陵泉下穴）。进针 1.5 寸 ~ 2.5 寸，针尖微斜向患侧肩部，调整进针的深度及角度，寻找最佳得气点，使针感走窜致患侧的肩部及上肢末端，然后不改变进针的深度及角度，用震颤法运针 10~15 分钟。同时，令患者活动患肢，进行最大限度的外展、内收、前屈、后伸。然后缓慢出针，速按穴孔。每天 1 次，7 天为 1 疗程。可休息 3 天，

再行第 2 疗程。

说明 阳陵泉足少阳经之合穴，为筋之所会，它有统领少阳经气及舒筋活络之功能。阳陵泉下穴，位于阳陵泉之下，二者联系密切，作用相似。多年实践证明，阳陵泉下穴对肩部疾患作用优于阳陵泉。曾以此法治疗 57 例，其中痊愈 34 例，好转 20 例，总有效率 95%。

来源 献方人：吉林省四平市中心医院中医科王波；推荐人：湖南中医学院刘建新。

取穴 2 阿是穴与对侧相应穴

施术 取患侧阿是穴（明显的压痛点），行常规穴位局部消毒后，用毫针进行针刺，强刺激，留针；再取健侧与患侧阿是穴相对称的穴位（即阿是穴对称点），常规消毒后，用皮内针埋针（即横刺于穴位皮内），再捻转毫针，并进行连续的提插，一边令患者上举或旋转患臂。

说明 此法治疗肩周炎有奇特的疗效，一般 1~2 次即可使活动功能恢复正常，并且疼痛当即减轻或消除。段××，男，52 岁，干部。患左侧肩关节疼痛已年余，不能上举活动，穿衣困难，经中西医药治疗不效。为针健侧相应阿是穴，患侧肩部阿是穴埋针，治疗 1 次，即能举臂，穿衣自如。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 3 下肢压痛点，即在足三里穴下 3 寸左右胫骨外，有明显压痛处。

施术 用毫针在压痛点向承山穴方向捻转进针 2~4 寸，强刺激，留针 5 分钟。每日针 1 次。

说明 本刺法治疗肩周炎，如症状减轻后，即隔日针 1 次。如果找不到压痛点，即取条口穴透承山穴。一般针刺治疗 1~2 次即愈。久病者，则需针 10 余次方可治愈。

来源 献方人：黄传达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

取穴 4 ①肩三针穴（肩隅、肩前、肩后）曲池
②条口　承山

施术 常规穴位消毒后，取患侧的穴位，用毫针进行针刺。刺条口穴时，针尖对着承山穴，进针深入到承山穴位之下，即条口透承山。肩三针穴之肩前、肩后穴，以压痛明显的阿是穴进行针刺。均用强刺激手法，或使用气功运气行针手法。留针 20 分钟，每日 1 次。

说明 本法治疗肩关节周围炎所致的肩臂疼痛，活动功能障碍，疗效甚佳。对风湿性肩关节炎也有较好的治疗效果。一般 10 次为 1 疗程，针 1～3 个疗程即可见效。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人湖南省中医药学校刘步医。

【推拿按摩】

操作部位 1 腹部、患侧肩臂部。

施术 ①患者仰卧，先行腹部按摩：反复推、揉、按巨阙、建里、幽门、梁门等穴，以患侧为主，操作 15 分钟。②患者取坐位，进行肩臀部推拿：推揉肩胛骨内侧缘夹缝，揉肩胛部、拿上肢，按揉缺盆、天宗、肩贞、肩髃、云门等穴，并循经点按肘以下经穴，摇转肩关节，超平举位抖颤肩臂，拿肩井，操作 15 分钟。

说明 本法适用于肩周炎急性期患者，对改善夜间疼痛尤为有效。一般推拿后，当天夜间即可安睡。肩周炎为退行性疾病，中医认为主要是年老体衰，脏腑亏损，气血虚弱，血不荣筋所致。笔者曾做过临床调查，发现 90% 以上的患者或轻或重患有消化不良疾病或心血管疾病。因而在推拿治疗时，对患者进行针对性用穴；兼有消化不良疾病者加用幽门、梁门等穴；兼有心血管病者加用巨阙、建里等穴，疗效甚佳。

来源 献方人：湖北省沙市康复医院丁永才。

操作部位 2 肩关节

施术 术者站在病者患侧，先用拇指点揉局部，以放松僵硬的肌肉。然后再用推拿、按、摩、滚等手法，使局部达到发热，深部肌肉松软，疼痛减轻。最后术者一手握住患肢的肘关节自然抬高，另一手固定在肩颈部循序渐进地向健肢肩胛部过伸 2～3，次接着用同样的上述动作使患肢向头后枕部过

伸2~3次，如有粘连可听到“沙沙”的撕扯声，说明手法成功。

说明 肩周炎，俗称五十肩，肩凝症。多好发于45~55岁之间者。祖国医学认为，本病多由肝肾不足，气血虚弱，筋骨失濡及正气不足，气血运行受阻，脉络凝滞不通所致。应用一次性过伸板提松解术是解除粘连的关键。张某，女，49岁，教师。右侧肩关节疼痛，活动受限，不能抬举，外展、外旋均有障碍。X光拍片检查无明显异常，诊断为肩周炎。采取松解术方法，立即见效。随访2年，关节活动正常，无复发。

来源 献方人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

操作部位3 肩部及颈部周围之穴位，如肩隅、肩髎、巨骨、肩井、肩内陵、风池、大椎、陶道等。

施术 患者端坐，医者一手握患肢远端，另一手施行手法。先用轻手法推拿患处5~6次，用力度由轻到重，透达深部组织。用拇指、食指、中指及手掌作按、揉、推、拿、点穴等手法，并在肩周弹筋拨络4~5遍。然后另一手将患肢用力徐徐向下牵引，同时上下、左右、来回旋抖动数次，再握患肢肘部，以肩关节为轴心，缓缓环摇上臂，作上举、外展、内旋等动作。最后，反复数次快搓、轻揉手法结束治疗。手法过程约20分钟。

说明 此法适用于肩周炎所致之僵直、剧痛、废用性萎缩等。根据“通则不痛，痛则不通”原理，以此手法疏导其气血，理顺其筋结，畅通其经络。笔者用此法治疗200余例，无1例失败，收到极为良好的效果。曾治陈某，男性，50余岁。患肩周炎3载，反复发作，屡治不效，长期疼痛难忍。夜不能寐，苦不堪言。右肩关节活动功能严重受限，患肢明显废用性萎缩。经此手法治疗，并内服黄芪桂枝五物汤加减，半月后疼痛大减，续治1月，肩关节功能已近康复，至今已5载未发施。用此法宜由缓到快、由轻到重，循序渐进，顺其自然。切忌暴力板举，否则会使粘连的肌腱撕裂，而加重症状。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位4 患侧肩背部、肩髃、手三里、秉风、肩外俞、肩中俞、天宗、肩髃、肩井。

施术 患者坐位或卧位，施术者站于患肢一侧，左手拿着患肢腕关节，

右手拿捏着肩关节部，轻轻缓慢拉伸抬高患肢角度，抬高 30~40 角度为宜。①准备阶段，以点压肩峰镇痛为主。②被动分离粘连阶段，使用分筋、弹拨、摩揉手法；点按以上穴位。③按摩舒筋手法阶段，先使用按摩、滚叩、拍打、搓等手法，后施行内外旋转法、振抖法。

说明　手法治疗肩周炎关节功能障碍 3 步法，第一阶段的手法目的是放松肌肉。缓解痉挛，减轻下一阶段松解粘连时的疼痛，相当于术前的镇痛作用。第二阶段手法松解肌肉粘连及筋膜挛缩是解决运动障碍的主要问题阶段。其目的是分筋矫正拨回，同时以解除粘连。第三阶段在分离粘连手法后用按摩、滚叩、拍打法、轻掌揉法，使患肢血液畅通，经络通利，肢节活动恢复正常。

来源　献方人：四川省都江堰市中医学专科医院严忠晡。

操作部位 5　患侧肩臂部；天宗、肩贞、肩髋、臂需等穴位。

施术　①舒筋活络通舒臂法：揉肩胛部，一指禅揉肩前点（喙突、肩蜂和肱骨大结节三者之间的凹陷中），拿上肢，依次点按天宗、肩贞、肩髑、臂需等穴以及循经点按下对应穴位（阿是穴），施于患侧。②功能位松筋法；患侧手经胸搭于对侧肩上，于肩关节前屈位弹拨肩后诸筋，从肩胛骨下角沿肩外缘上至肩峰，再从肩贞穴沿三角肌后缘至臂堎穴；患手尽力伸向体后，于肩关节后伸位弹拨肩前诸筋（腋前筋、云门至臂孺一线）；术者一手向上托起患臂，一手于肩关节外展位弹拨肩上诸筋（肩髑至臂孺一线）；然后被动旋转和摇转肩关节，有障碍者，于障碍位找疼痛点进行弹拨。③拔伸引经法：先握住患手拔伸整个患肢，注意拔伸动作要在抖颤动作下进行；然后再依次捻住各手指施拔伸法，分指拔伸时便牵引到了各指所通行的经络，其牵引力可达肩部。

说明　本法适用于肩周炎粘连期，肩关节功能严重障碍者。每日推拿 1 次，10 次为 l 疗程。一般 1 ~ 2 疗程可治愈，严重者 2 ~ 3 疗程可治愈。笔者继承前人的手法，在临床实践中总结出边活动，边弹拔的松筋手法，对粘连松解快，而且患者痛苦小。注意操作宜轻不宜重，轻手法比重手法疗效好。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

急性腰扭伤

【方药】

配方 鹿角15克 当归尾9克 白芍9克 丹皮9克 红花9克 牛膝6克 续断9克

用法 水煎服，将鹿角先煎30分钟，再入其他药味同煎。每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗腰痛难忍，有如刀锥刺割者，疗效甚佳。临床用此方治疗外伤性腰痛及肥大性脊椎炎所致之腰痛，均有较好的疗效。本方主药为鹿角，故不能缺少。笔者用本方合左归饮（淮山药、山茱萸、生地黄、茯苓、北枸杞、甘草）加土鳖虫、杜仲、菟丝、乳香、没药、木香之类，治疗肥大性脊椎炎及腰椎结核所致的腰痛重症，收到良好的效果。剪××，男，55岁，退休干部。患腰痛，不能屈伸，经X线检查，诊断为腰椎骨质增生，建议手术治疗。患者惧术。为拟上方合左归饮加味治之，服药1月而愈。

来源 《医学见能》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴1 腰痛穴

施术 穴位局部常规消毒后，用4寸毫针垂直刺入2~3寸，泻法，留针10~15分钟，患者同时作腰部活动。

说明 腰痛穴位于条口与下巨墟之间。凡急性腰肌扭伤患者，绝大部分1~2次可治愈。童×x，女，50岁。腰扭伤1月，多方治疗不愈，经针腰痛穴1次即疼痛大减，第2天再针，即如常人。

来源 献方人：湖南省桃源县人民医院曾广安。

取穴2 后溪

施术 穴位局部常规消毒后，使用3寸毫针，垂直刺入后溪穴（双侧），进针适至合谷穴后，施以大幅度提插捻转手法。得气后嘱患者带针做腰部前屈、后伸、侧屈，以及旋转活动15~30分钟（以腰痛消失为度），腰痛消失

后即退针。

说明 本法治疗急性腰扭伤所致的腰痛，活动障碍（难以屈伸）。据《中国针灸杂志》（2：40，1987：报道任氏治疗本病1000例，其中90%以上都能1针见效。

来源 《家庭针灸治病妙法》推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3 耳穴之腰椎、神门穴。

施术 用艾卷熏上2穴，以患者能忍受为度，灸至局部红润即止，每日1次。

说明 本法适用于各种腰痛，对急性腰扭伤效果尤佳，无禁忌症。笔者曾用此法治疗腰痛病人250例，有效率90%。如治张××，男，35岁。腰扭伤已有10余日，施用耳穴艾灸治疗，1次即见效，5次而痊愈。

来源 献方人：杭州市中医院董永鑫；推荐人：杭州市中医院詹强。

取穴4 全息穴（第二掌骨桡侧和双小腿胫骨侧全息腰穴）

施术 取双手第2掌骨桡侧和小腿胫骨侧腰穴，以1寸毫针刺入，捻转提插寻找针感最强点，留针30~40分钟，每隔10分钟行针以保持强针感，如针感强可不必行针，每日1次。

说明 全息穴疗法是山东大学张颖清教授研究发现的生物全息律在临床上的应用。该法认为机体所有的器官，在某一特定部位上都有各自的投影区，分布有的如整体的缩影。本法既可用于治疗疾病，也可用于诊断疾病。李某，男，20岁，战士。因抬重物不慎致腰扭伤，腰部剧疼，活动受限。即予以针刺双手第2掌骨桡侧及胫骨侧腰穴，治疗1次痊愈。

来源 献方人：河北省邯郸地区医院巩恩萍；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

取穴5 人中 委中

施术 穴位局部常规消毒后，用毫针先针刺人中穴，强刺激，令患者屈腰活动，如症状仍未改善，再针刺委中穴，强刺激，并可用刺络放血法。每

日针1次。

说明 本刺法治疗外伤性腰痛，尤其对急性腰扭伤疗效卓越，一般针刺1～2次，即能使腰部活动功能改善，疼痛消失。

来源 献方人：湖南省海常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

【推拿按摩】

操作部位1 环跳穴

施术 患者立位，术者立其后，以两手拇指同时对压两侧环跳穴，约1分钟后，嘱患者主动作腰部运动，或作蹲下、立起，反复3~5次。

说明 本法适用于急性所致的腰痛，伴运动障碍者。笔者受手法麻醉原理的启示，总结出此“点穴镇痛运动法”，临床施治疗效立竿见影，堪称一绝。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院宋汉生。

操作部位2 申脉穴（外踝下五分陷中） 金门穴（外踝下一寸，申脉穴前五分） 昆仑穴（外踝后缘跟骨上陷中）

施术 患者卧位，双下肢平放。术者舌抵上腭，气沉丹田，以意导气。将气从下丹田上引至手太阴肺经，沿上肢经少商穴贯气至患者双侧申脉穴3分钟，再依次贯人金门穴、昆仑穴各3分钟。同时指上作适当用力点揉（此时患者有酸麻胀痛感），同时令患者做深呼吸配合。

说明 急性腰扭伤是由于气血损伤，而不能正常运行于经脉，导致局部气血瘀阻，而产生剧烈疼痛。申脉、金门、昆仑3穴可舒畅经脉，止痛解痉。笔者以此法治急性扭伤腰痛，屡用屡效，止痛神速。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位3 腰背部（以损伤疼痛处及其周围为主）；肾俞、大肠俞、腰阳关、腰眼、居髎、委中。

施术 ①推、按、揉腰背部，配合按揉肾俞、大肠俞、腰阳关、腰眼诸穴，放松腰背肌。②施“散气法”，找准损伤疼痛点，令患者深吸气1口，少

屏气数秒钟，再慢慢呼气，同时随着呼气时腹压下降之势，在痛点行振颤推揉法，反复数次，至痛减为止；然后再轻拍患部，直擦腰肌。③点按居髎、委中穴。④棘间、棘上韧带损伤者，加用直擦腰脊柱，按压棘突间隙及“屈伸扳腰”等手法。屈伸板腰法，具体操作如下：患者俯卧，两腿伸直；术者一手压住腰脊柱，另一手用力抬起两腿，使腰部后伸，操作时注意两手应同时配合用力，一抬一压，逐渐加大腰脊柱后伸弧度，反复 3 ~ 5 次。⑤调气运动法：患者仰卧放松，术者立于其脚端，两手分握患者两手，令其深吸气，同时随吸气加深，慢慢拉其坐起，然后令其呼气，并随之送其躺下，反复数次。注意千万不要失手，以免使患者因手滑脱而出意外。

说明　急性腰扭伤本法治疗速效，一般施治 1 次即可恢复腰郝运动功能。临床治疗中，常常是弯着腰进来，挺着胸出去。本法着重松通，缓解痉挛，即所谓“通者不痛”。同时，也可加速瘀血的吸收和损伤组织的修复。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

操作部位 4　腰，背，肩。

施术　①患者俯卧于床面，全身放松，深呼吸。医生用双手掌由上向下轻松按摩其肩、背、腰、臀及双大腿后侧 2~3 分钟。然后用一指点法由上向下依次点患侧风门，双侧殷门、委中，再点健侧风门。②患者改平仰位，全身放松，深呼吸，继续用一指点法点患者侧库房，双侧足三里，待患者呼气末时点关元，然后用拇指顶按鸠尾，中指点压膻中，同时嘱患者用大力咳嗽 3~5 声，再点健侧库房。

说明　闪腰岔气，病位在腰，为足太阳膀胱经及督脉循经部位。本法能调畅气机，疏通经络气血。在使用手法时，要掌握好手法的力度，以患者有胀，重，扩散，渗透感为宜。年老体弱，孕妇，月经期者慎用。从某，男，51 岁，干部。晨起浇花，因闻室内小儿哭，突转身，而致腰部疼痛。行该手法治疗 2 次，疼痛基本消失，又连做 5 次，活动功能恢复正常。

来源　献方人：山东省文登正骨医院林茂；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

慢性腰痛

【方药】

配方1 猪腰1对 炒杜仲30克

用法 猪腰洗净，勿切碎，合杜仲，加黄酒和盐少许，加水1000毫升文火焖酥，分2次将猪腰和汤服食。

说明 此为民间流传食疗方。适用于一般肾虚腰痛，痛不剧烈，劳累即作，无其他明显症状者。上方可连服4~5次，多至10余次。效果良好。

来源 民间流传；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 杜仲15克 狗脊15克 续断15克 骨碎补20克 丹参12克鸡血藤20克 安痛藤20克 鹿衔草15克 淫羊藿12克 菟丝子12克 透骨草12克 甘草6克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 腰者肾之府。经言："劳者温之，损者益之。"本方以温补肾阳为主，佐以活血、通经、止痛之品。适用于腰部慢性劳损，动则痛，静则止者。

来源 献方人：湖南省中医学院第二附属医院孙达武。

配方3 当归 桂枝 白芍 杜仲 红花 巴戟各10克 鹿角霜 狗脊 骨碎补各15克 甘草3克 生姜6克

用法 水煎3次，每日1剂，分3次温服。

说明 尾骶连腰脊疼痛，屈伸不利，或畏寒冷，属腰肌劳损或骨质增生所致者；可用本方治疗。本症一般由肾虚引起，故治疗以补肾为主，佐以祛瘀、行气、散寒。本方为笔者自拟验方，方中桂枝发散风寒，温通经络；鹿角霜、狗脊、杜仲、巴戟天温补督肾；鹿角、狗脊擅通督脉。药中肯綮，故奏效甚捷。笔者用本方治愈是证甚多。如治李某，男性，45岁。腰脊痛连尾骶，历时经年，屈伸不利，左腰亦痛，不便右弯，畏冷，饮食正常，二便自如。舌质正中裂纹，色淡，少苔，脉象沉弦。脉症合参，证属肾阳不足，风寒侵袭督肾二经。施用本方，连服10剂，其痛霍然一而止。

来源　湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

【针灸】

取穴1　三阴交　八髎

施术　先行穴位常规消毒，再用毫针刺三阴交穴；上髎、次髎、中髎、下髎双侧共8穴（八髎），分2次交替针刺，进针5~8分深，均使用中等强度的刺激，平补平泻。

说明　本方治疗妇科病盆腔炎及男性前列腺炎所致的腰痛，疗效甚佳，对腰骶部疼痛也可收效。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2　阿是穴（患侧）　对应穴（健侧）

施术　用酒精棉球行穴位局部消毒，取患侧最明显的压痛点（阿是穴），用皮内针横刺于皮内；再取健侧与此阿是穴相对应的点（对应穴），消毒后用毫针刺入5~8分深，用强刺激手法，不断捻转提插，使患者产生强烈的酸胀感，然后退针。皮内针用胶布贴上，留针1~2天。

说明　本方治疗原因不明的腰痛，或腰肌劳损所致的腰痛，往往1~2次即能治愈。如针1次后痛处移动，则另找患侧有明显压痛的点，再按以上施术方法针刺及埋针。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3　①委中　肾俞　腰阳关
②殷门　大肠　俞命门

施术　穴位常规消毒，用毫针针刺，委中、殷门穴可针1~1.5寸深，肾俞、腰阳关、大肠俞、命门等穴进针3~5分深，均用强刺激手法，每日针1次。

说明　本方治疗下腰痛疗效甚佳。2组穴位交替使用，单侧腰痛，可只针患侧的穴位。风湿性腰痛，可在腰部穴位加用艾条灸，最好使用艾盘灸。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖

南省中医药学校刘步医。

取穴 4 腰痛穴$_1$ 腰痛穴$_2$

施术 2 穴同时针，针时腕关节呈背屈形，针尖朝向阳池穴，针刺感觉越痛越有效，不痛则要重刺激。2 穴以 30~40 度斜刺伸指肌腱下，约 3～5 分深。针刺时叫病人做弯腰活动，一般 2~3 分钟后，腰痛即可减轻或消失。

说明 腰痛穴 1、腰痛穴 2 是经外奇穴。腰痛穴 1 在手背腕横纹前 1 寸许，当第 2 指总伸肌腱外侧；腰痛穴 2 在小指与无名指掌骨指骨底部前隔中。当手背第 4 指总伸肌腱外侧。如患者仅 1 侧腰痛，则只取痛侧穴位即可。临床使用此 2 穴治疗腰肌劳损及慢性腰扭伤，疗效甚佳。虞××，女性，54 岁，家庭主妇。患腰痛多年，伴下肢酸软乏力，弯腰扫地亦感困难。、服中西药治疗收效不显。针刺腰痛穴 1、腰痛穴 2，轻刺激，留针捻 2 分钟，令患者弯腰扭转活动，痛已大减，留针 15 分钟，即弯腰活动自如。每日针 1 次，连续 3 次，其痛若失。

来源 献方人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

取穴 5 大肠俞（双） 阳陵泉（双）

施术 选准穴位，常规消毒皮肤，用 1%利多卡因在穴位上作皮内局麻，剪取 0～1 号羊肠线 1 厘米，放在腰椎穿刺针的针管内，后接针芯，左手拇、食指绷紧进针部位的皮肤，右手将针直接刺入火肠俞穴 4 厘米，提插“得气”后，推针芯同时退针管，将羊肠线埋在穴位的皮下组织，针口涂碘酒，覆盖消毒纱布，同上施术悝植阳陵穴（双）3 厘米。

说明 埋植羊肠线，能延缓经络穴位治疗时间，起到续效作用，对穴位产生一种柔和而持久的刺激，刺激信息和能量通过经穴传入体内，以达“疏其血气，令其条达”的目的。大肠俞主治腰痛，有利腰脊之功能；阳陵泉清肝利胆，舒筋活络。2 穴合用治疗腰肌劳损所致的腰痛，效果显著。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位 腰背部、腹部；肾俞、腰眼、腰俞、委中、昆仑、太溪、关

元。

施术 ①推、揉、按腰部，点按肾俞。②重点按揉劳损点，并施以擦法，然后再行按揉劳损点（阿是穴），如此反复数次；再点按腰眼，虚掌拍打腰骶部，按腰俞穴。③捏拿下肢，拍委中，对掐昆仑与太溪。④揉摩小腹，按关元穴。⑤抱腿屈腰法：患者仰卧，屈膝屈髋，双手抱住双腿；术者一手插入其腰骶下，另一手扶住其双膝，两手用力推送，使屈腰，还原时两手不用力，腰骶部自然下落于床面，这样一屈一松，如滚动状，能使腰骶关节屈伸，充分牵伸腰肌。

说明 腰为肾之府，腰肾一体，故腰肌劳损者，筋损为标，肾虚为本。笔者按补肾强筋壮腰的治疗原则施用手法，疗效较之单纯的疗伤手法大为提高。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

背　痛

【针灸】

取穴 ①中渚　天髎或天宗

②后溪　膏育或曲垣　秉风

施术 常规穴位消毒后，用毫针刺中诸或后羚穴，然后再针天髂或膏肓等穴。背部穴位进针5~8分深，均用强刺激，针后加灸。每天1次，10次为1疗程。

说明 本方治疗背痛，2组穴位交替使用。天宗、曲垣、秉风等穴位，可根据疼痛的部位或压痛反应选用。每治疗1疗程停针2~3天。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

鹤膝风

【方药】

配方1 生黄芪240克　生薏苡仁90克　茯苓90克　苍术60克

用法 水煎1次，睡前顿服，每日1剂。

说明 中医学之鹤膝风，因病后膝关节肿大，形如鹤膝，故名。本病多由肾阳亏损，风邪外袭，阴寒凝滞而成。病初多见形寒发热，膝部微肿，步履不便，疼痛，继之局部红肿掀热或色白漫肿；日久关节腔内积液肿大，股胫变细；溃破后，脓出红浆或流粘性黄液，愈合缓慢。本方治疗鹤膝风之日久关节腔内积液肿大，股胫变细者。服药后可见大汗，而病随汗减，疗效奇特。如治鞠××，女，63岁。两膝肿痛跛行近1月，右膝为甚，皮色白亮，不寒不热，关节活动受限。X线检查示膝关节呈骨质增生样改变，双膝关节腔积液。预服上方1剂，煎取250毫升，睡前顿服，次日膝肿减半，疼痛已不明显，叠进2剂而获痊愈。

来源 《疡医大全》；推荐人：山东省烟台市中医院崔伯瑛。

配方2 生黄芪240克 牛膝90克 远志肉90克 石斛120克 金银花30克

用法 水煎服，先煎前4味，用水2000毫升，煎至400毫升，再加入金银花30克，煎至200毫升，临睡前，空腹顿服。全身大汗，任其自止。

说明 本方出自《验方新编》。适用了鹤膝风，症见膝关节红肿疼痛，步履维艰。据已故名老中医岳美中介绍："余与同人用此方治此病，每随治随效，难以枚举。"

来源 中医研究院西苑医院《岳美中医话集》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

类风湿性关节炎

【方药】

配方1 制乌头120克 附子120兜 麻黄60克 细辛30克

用法 加水1000毫升，煮沸后文火煎煮4小时，每日1剂，分3次服完。

说明 此方用药剂量超出药典用量10余倍，临床应用时必须小心谨慎。该方对于类风湿性关节炎，中医辨证为阴寒之证，症见关节冷痛，遇寒则剧，

脉沉迟者，确有卓著疗效，笔者用此方治疗 20 余例，都收到了良好的效果，并无不良反应。此方煎煮时间不得少于 4 小时，这是该方应用时的关键，否则容易中毒。

来源 献方人：湖南中医学院谭新贵；推荐人：湖南省西湖农场医院孙旭升。

配方 2 熟地　当归　仙灵脾　鹿衔草各 120 克　炙全蝎　炙蜈蚣各 25 克　炙乌梢蛇　炙蜂房　炙地鳖虫　炙僵蚕　炙蜣螂虫各 90 克　甘草 30 克

用法 上药共研极细末，另用生地、鸡血藤、老鹳草、寻骨风、虎杖各 120 克，煎取浓汁，合以上药末，泛丸如绿豆大。每服 6 克，1 日 2 次，食后温开水送服。

说明 本方为朱良春老中医经验方。适用于治疗类风湿性关节炎及增生性脊柱炎等疾病，疗效显著。曾治一患者，脊柱弯曲、头向前倾，不能站立，呈严重驼背，且掣及两腿疼痛，行走欠利，手指关节变形，迭经使用中西药物治疗，均告无效，嗣后服上方药半截，关节变形渐复，腰能直立，能从事一般劳动，摄片检查增生之骨刺已消失。

来源 《名老中医之路》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3 制乌头 9 克　黄芪 15 克　桂枝 6 克　芍药 12 克　穿山龙 15 克　地龙 15 克　青风藤 15 克　钻地风 15 克　僵蚕 15 克　乌梢蛇 15 兑　露蜂房 9 克　甘草 6 克　威灵仙 12 克

用法 水煎冲蜂蜜适量，煎 2 次服，每日 1 剂。1 个月为 1 疗程。制乌头先煎 20 分钟。

说明 本方功能温经散寒，祛风除湿，通络扶正。主治类风湿性关节炎。风胜者加防风、秦艽；湿胜者加薏苡仁、防己、蚕砂；寒胜加细辛、附子；化热加青蒿、生石膏、知母、连翘；红肿加生地、丹皮、黄柏、大通筋；骨痹加龟板、鹿角胶、续断、杜仲；体虚自汗加麻黄根、党参；血虚加当归、大熟地；病位在头部加葛根、羌活；在上肢加姜黄、秦艽、忍冬藤；下肢加木瓜、五加皮、牛膝；背部加狗脊、威灵仙，腰部加独活、桑寄生；关节变形加全蝎、蜈蚣；麻木加鸡血藤、红花；皮下结节加夏枯草、浙贝母。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方4 川续断12克 熟地12克 威灵仙12克 补骨脂9克 淫羊藿9克 独活9克 制附片9克 牛膝9克 知母9克 防风9克 炙虎骨9克 松节6克 麻黄3克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能补肾祛寒，疏风化湿，强筋壮骨、活血通络。主治类风湿性关节炎。上方若无虎骨，可用自然铜9克、寻骨风9克代替。有阴虚或郁热者，当佐以养阴或清热之品。本方治疗类风湿性关节炎42例，显效22例，无效3例。总有效率92.5%。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方5 秦艽12g 防风12g 羌活10g 独活10g 当归15g 川芎10g 乳香10g 没药10g 木香10g 丹参20g 桑枝30g 桂枝10g 怀牛膝20g 苡米20g 甘草3g 威灵仙12g 海风藤20g 寻骨风15g □莶草20g

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为笔者多年临床运用之验方，用于治疗类风湿性关节炎，症见四肢关节疼痛、肿胀、局部冷感或怯寒喜暖，活动功能障碍，舌苔白或白腻者，此方适应于寒湿阻络，气血不和之证，有明显的消肿止痛作用。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方6 鹿骨30克 甜瓜子30克

用法 制成注射液。每日1次，每次2~8毫升，肌肉注射。

说明 本方功能温补除湿，散结镇痛。主治类风湿性关节炎。15次为1疗程，疗程之间不停药。一般不超过5个疗程。治疗期间停用其化药物。本方治疗235例，显效38例，有效165例，无效22例。

来源 献主人：河北省白求恩医科大学第一临床医院王琳；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研研究所胡艳梅。

配方 7 乌梢蛇 15 克　羌活 15 克　独活 15 克　当归 10 克　防风 6 克　细辛 6 克　伸筋草 20 克　老鹤草 20 克　豨草 20 克　黄芪 20 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂，并用药渣局部外敷。

说明 本方功能祛风通络，益气补血。主治类风湿性关节炎。上肢关节痛明显加生姜黄 12 克；下肢加川牛膝 10 克；腰痛加螃蟹 10 克、土鳖虫 5 克；寒邪盛加乌头 6 克；湿盛加苍术 10 克、黄柏 10 克热偏盛加知母 10 克、忍冬藤 30克。本方治疗此病 42 例，显效 38 例，有效效 3 例，无效 1 例。疗程最长 3 个月，最短 2月。

来源 献方人：新疆乌市新疆西域红斑狼斑疮研究所胡艳梅。

配方 8 白花蛇 30 克　地龙 30 克

用法 研末等分 4 包（每包 15 克），日服 1 包，重症 2 包。

说明 本方功能祛痹止痛，活血通络。主治类风湿性关节炎。酌加地鳖虫、蜈蚣、僵蚕，疗效更显。临床治疗 2 例，其中 1 例服 15 天，每天 1 包，1 例服 20 天，每天 2 包，后改为每天 1 包。2 例均获痊愈，恢复功能。

来源 献方人：江西省新建县蛟桥八一卫生所匡烦生；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 9 寻骨风 30 克（鲜草 60 克）　红糖 60 克　米酒 60 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方祛风湿，利筋骨，活络止痛，主治类风湿性关节炎。治疗典型病例 1 例，服药 12 剂而愈。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁巅。

配方 10 青风藤 30 克

用法 水煎服，以黄酒为引。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方功能祛风止痛，活血通经。主治类风湿性关节炎。治疗 311 例患者，其中 207 例是女性，男性 104 例，年龄最大 65 岁，最小 4 岁，平均 37 岁，病程最长 22 年，最短半年。结果显效者 41 例（13.1%），有效 250 例

80.3%），无效 20 例占（6.6）。

来源 献方人：陕西省西安市第五医院宋成玲；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼斑研究所丁丛礼。

配方 11 鹿御草 35 克　雷公藤 15 克　制川乌 7 克　炙南星 7 克　威灵仙 20 克　乌梢蛇 15 克　薏苡仁 30 克　海桐皮 20 克　青风藤 15 克　生姜 7 克

用法 先将上药用温水浸泡 30 分钟后再煎，每剂煎 4 次，将药液混合，分 4 次温服，每日 1 剂。

说明 本方治疗类风湿性关节炎，适用于肢节变形、疼痛、天冷尤剧等症。曾治姜某，男性，50 岁。3 年前因汗出冒雨涉水水后，两下肢关节疼痛，时轻时重。近半月来全身关节疼痛加重，并执拐行走，关节肿痛，屈伸不利，双下肢喜暖。曾服大剂辛热之品，症状稍缓一时。改用本药，服 5 剂后疼痛大减，已能行走，又服 10 余剂后，基本痊愈。随又将前药加大剂量做成丸剂服 1 个月，以善基后。现上班工作未见复发。

来源 献方人：吉森省扶余市第二医院刘玉林。

配方 12 川续断 15 克　骨碎补 12 克　桂枝 9 克　独活 10 克　赤芍 12 克　威灵仙 12 克　穿山甲 10 克　地龙 10 克　全蝎 10 克　当归 12 克　制马钱子 2 克　乌梢蛇 10 克

用法 上方加水 3000 毫升，先下制马钱子、制川乌、制草乌煮沸 30 分钟，再下余药。煎取 500 毫升，分 2 次服，每日 1 剂。

说明 本方是治疗类伤湿性关节炎以四肢关节肿胀酸痛、功能障碍，关节变形为主症者。寒湿型加制川乌、制草乌各 9 克、苡仁 30 克、麻黄 10 克；湿热型加黄柏 12 克、连翘 30 克、制乳香、制没药各 6 克。本病属祖医学“痹症”范畴。《素问·痹疮》曰：“风寒湿三气杂至”，合而为痹也。”《素问·痹疮》曰：“病在骨，骨重不可举，骨髓疼痛，寒气至。名曰骨痹。”故治疗大法是补肾养血，散风除湿，活血化瘀，通络止痛。寒湿型兼以祛寒温通。湿热型兼以清热解毒。应用本方临床治疗 96 例，结果临床治愈 26 例，显效 28 例，好转 34 例，无效 8 例。总有效率 91.7%。郭××，女，36 岁，工人。患者双踝关节及腕指关节肿痛 2 个月，屈伸不利，遇凉痛减。服西药

治疗无显效，服激素药而成满月脸，伴见低热，出汗，口干，五心烦热，舌质偏红，苔薄黄，脉滑数。血沉48毫米/小时，类风湿因子阳性。诊为类风湿性关节炎。中医辨证系湿热痹，服上方3个月余，症状完全消失。血沉9毫米/小时，类风湿因子转为阴性，一切正常。随访参加正常工作。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

【针灸】

取穴　阿是穴

施术　按压患寻处有明显疼痛之点，此压痛点阿是穴。先将艾绒或药用艾绒搓成如麦粒大小的艾柱，用线香点燃其一端，待火力燃至正旺，急按在患者的阿是穴上，让其自灭，此时患者感到有很强的灼热感，每次施灸，取患处阿是穴3~5个，每个穴位如此灸5壮。隔日灸1次，10次为1疗程。

说明　本法用于治疗类风湿性关节炎早期，可使关节疼痛消失，活动功能改善或恢复正常。据《中国针灸杂志》，2：18，1989；报道王氏使用此法治疗20例，收到满意的疗效。

来源　《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

红斑性狼疮

【方药】

配方1　红参3克　北沙参18克　黄芪50克　茯苓30克　生地20克　熟地20克　山茱萸9克　牡丹皮15克　泽泻15克　防风20克　土茯苓30克　紫草20克　野菊根30克　水牛角10克　大黄10克　甘草10克

用法　上药研成细面温开水冲服，1次服6克，1日3次。

说明　本方对阴阳失调、肝郁脾虚，气滞血瘀及热、毒所引起红斑性狼疮、皮肌炎等结缔组织病，有良好的治疗和控制、预防疾病复发作用。本方寒热并用，攻补兼施，共奏舒肝健脾、固本益精、凉血解毒，除湿化瘀之功效。其特点是以调理肝脾为本而达“四季脾旺不受邪”之目的。诸药合用，滋而不腻，补而不滞，破而不损，泻不伤正。补中有泻，寓泻于补，相辅相

成，为疏、补、通、活、清、消开合之剂。临床用此基本方加减治疗各种类型系统性红斑狼疮、硬皮症、皮肌炎等结缔组织病3000余例，均得到不同的程度控制，有效率达94.3%。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方2 金银花30克 连翘12克 羚羊角3克 人工牛黄3克 寒水石20克 威灵仙10克 防风15克 熊胆2克 甘草10克 赤芍10克 升麻10克 桔梗6克

用法 上12味中药研成细面状，每次4克，温开水冲服，1日服3次。

说明 本方是治疗系统性红斑狼疮备用退热散，临床用于各种类型的红斑性狼疮发热症。热甚者以生石膏30克，栀子12克，煎汤送服，阴虚发热者加党参、黄芪煎汤送服。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究丁丛礼。

配方3 生地30克 牡丹皮20克 金银花50克 连翘9克 生石膏30克 知母12克 玄参12克 甘草10克 水牛角30克

用法 水煎2服温服，1日1剂。热甚者加羚羊角粉3克，玳瑁粉6克冲服。

说明 本方适于红斑狼疮初期，热毒炽盛的高热持续不退，关节楚痛，倦怠乏力，面部有蝶形红斑，紫癜瘀斑见于周身或四肢胸背，烦躁，口渴引饮，或鼻衄，大便秘结，小便赤少，舌红，苔黄而糙，脉弦洪数大等症。本方以白虎汤、清营汤、犀角地黄汤三方之义合而加减，以收清热解毒，凉血护血阴之功。方中生地、水牛角、丹皮、赤芍，可凉血、散血、止血，清热解毒；生石膏、知母、生地，育阴清热；金银花、连翘清热解毒，透热转气；加玄参泻三焦之火。临床所治化型患者1013例，凡未服激素者，均以此方退其热，有效率达98.67%。如王××，男，32岁。患系统性红斑狼疮，合并皮肤炎，胶原重叠病，持续高热不退，全身肌肉痛疼，面蝴蝶斑及眼睑紫暗肿起等，在新疆××医院确诊为系统性红斑狼疮合并皮肤炎住院45天，因病情恶化转上海××医院住院65天，病情急剧恶化后，退回新疆，求余诊治，查脉促疾，舌质紫暗无华如死猪肝样，无苔。心率198次/分，早搏频发，

面及全身紫癜瘀斑密布如乌蛇之体，T41.4° C，全身高度浮肿，尿蛋白 +++，右肺结核点三处，肝大肠下 4 公分，脾大肋下 4 指。胸水、腹水每隔 3 天抽出 3000 毫升。诊后告其家属，无可救药，举家苦告求治，无奈，以上方治之，一剂热退。后投健脾养胃，育阴清热，佐以活血之品调理月余，继用金匮肾气丸，龟龄集善其后。半年后患者康复，恢复工作至今，经多次复查，一切正常。经余始治再未抽胸水、腹水，经治 1 月后胸水腹水消失，但因胸水造成的胸膜粘连较重，又用隔下逐瘀汤合千金苇茎汤加减，半年而愈。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 4 胆南星 10 克 天竹黄 10 克 葶苈子 10 克 远志 9 克 竹茹 10 克 茯苓 10 克 炒枳壳 10 克 白术 10 克 陈皮 10 克 石菖蒲 6 克 当归、白芍各 10 克 熊胆 0.5 克

用法 除熊胆冲服外，余药水煎，1 日 1 剂，煎 3 次温服。

说明 本方治疗狼疮性脑病中、后期，属痰蒙心窍之证者，症见身热不扬，突然昏迷不语，有时有癫痫发作，或抽畜，进而偏瘫，或见痴呆，或偏侧肢体僵直，或连续、间断地做出形态奇怪之动或见痴呆，或偏侧肢体疆直，间断地做出形态奇怪之动作。现代医学认为，上述诸症，主要是免疫复合物沉积及其他不明原因的多种因素致使中枢神经受累而产生的。临床所见狼疮脑病表现复杂多变，多数出现在红斑性狼疮活动期，在终末期出现较为凶险。祖国医学认为“怪病多生于痰”，痰火上窜，蒙蔽心窍，而见神志症状；痰阻经络则见痹闭不通证候。上方以二陈汤为基本方，重在燥湿祛痰，治其本；佐以胆南星、天竹黄、积壳、葶苈子以助二陈汤之力；远志、菖蒲开心窍；川芎、熊胆醒脑通神；当归、白芍活血兼滋阴血。此类型患者病情较重，用药要慎之又慎。临床治疗 16 例，有效率 82.7%。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 5 生地 20 克 丹皮 18 克 象牙屑 10 克 穿山甲 30 克 炒香附 15 克 威灵仙 12 克 秦艽 12 克 川牛膝 12 克 乌梢蛇 10 克 白花蛇 1 条 祁蛇 10 克 鬼箭羽 15 克 泽漆 10 克 桑枝 15 克 草石斛 30 克 鸡内金 12 克 玉竹 12 克 白芍 12 克

用法 方中白花蛇，象牙屑为细末冲服，余药水煎服1日1剂，煎服2次。

说明 适于红斑狼疮初期，外邪风、寒、湿俱盛之疼痛症。临床观察378例。有效率98%。疼痛症状剧烈者，每用之疗效颇佳。方中生地、草石解斛，白芍育阴柔肝，养筋脉；穿山甲、炒香附、川牛膝理气活血消瘀；威灵仙、秦艽、桑枝、乌梢蛇、白花蛇除风活络，化湿痛痹，加鬼箭羽更增其功；泽漆解毒行湿下行从小便而出；草石斛、玉竹、白芍，养胃阴，以顾湿土；鸡内金助脾运化药力，共奏调理肝脾，除湿通痹，疏风活络之功。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方6 生石膏30克 知母12克 升麻10克 生地30克 赤芍12克 紫草30克 丹皮12克 威灵仙9克 水牛角15克 珍珠母30克 牛蒡子12克

用法 水煎服2次，1日1剂，病情较重者每剂增加珍珠粉3克，减去珍珠母。

说明 本方适用于系统性红斑狼疮初期，面见蝴蝶斑，或身见环形斑和呈盘状红斑狼疮面容、耳、双手瘀斑较突出者。临床观察，凡属初起有瘀斑，正气尚未大衰而邪气盛者，服用上方30剂左右可使瘀斑消失。其功在清热解毒，化瘀除斑。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方7 生地炭30克 金银花炭30克 丹皮15克 生姜炭10克 赤芍12克 紫草20克 海螵蛸12克 阿胶12克 水牛角18克 田三七10克 藕节炭10克 白及12克 炒栀子12克 玄参12克 威灵仙12克 土茯苓30克

用法 水煎3次，6日服1剂，分3次温服。田三七研细末冲服，阿胶详化混于药汁中。

说明 本方为治疗红斑性狼疮诸出血证的基础方（除脱证出血者不能使用外）。除止血治标外，且不可忽视红斑性狼疮本病。单纯用炭类止血，反而会造成瘀阻不通而出血更甚。该方凉血与辛温散行合用，使凉而不滞，虽有

凉血炭剂，亦无壅滞之患。咯血者，加炙百部10克，川贝10克、冬凌草30克、鱼腥草30克；胃出血者，加炒白术10克，草石斛15克；大便出血者，加大黄炭10克，槐米10克；尿血者，加石韦12克，瞿麦12克，败酱草30克；月经过多者，加地榆炭、棉籽炭各15克；肌衄者，加仙鹤草15克、蝉衣10克，益母草10克、炒侧柏叶10克。临证治疗272例红斑怀狼疮患者，各类出血证，多在2~3天内得以控制。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方8　党参15克　太子参15克　白扁豆12克　灵芝12克　炒白术10克　鸡血藤30克　补骨脂12克　女贞子15克　五加皮15克　熟地15克　生地20克　首乌12克　羚羊角12克　防风10克

用法　水煎3次，1日1剂，分3次温服。羚羊角研细末与药汁同服。

说明　本方治疗红斑性狼疮引起的白血球减少及因治疗药物造成的白细胞减少症。红斑性狼疮患者初期血象白细胞在4000/升以下者，占总发病的58.3%。中期、后期全血减少者亦在总发病者一半以上。本方对1239名红斑性狼疮病人白细胞减少症进行治疗，764例在1日内恢复正常。139例2个月内恢复正常，83例在3个月内恢复正常，无效43例。在服上药的同时，加服治疗红斑狼疮本病药物。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方9　①吴茱萸4克　党参10克　炒白术10克　藿香12克　苏梗12克　煨姜10克　陈皮10克　半夏10克

②吴茱萸3克　炒川厚朴粉5克

③炒白术粉5克　沉香3克　肉桂2克

④人工牛黄0.1克　珍珠粉0.5克

用法　方①水煎3次，1日温服3次。方②用生姜汁调膏敷肚脐，1日换1次。方③用人乳调膏敷双内关穴，双足三里穴、胃俞穴。方④陈醋调膏敷期门，膻中穴。方③、方④2日换1次，以症状消失为度。

说明　上方适应于系统红斑狼疮各个类型的呕吐证，除以上各法外，加服治疗红斑狼疮本病药物。如治疗××，女，26岁。患系统性红斑狼疮4

年，曾在北京、上海、河南等7个大医院诊治2年，疗效欠佳。于1993年初（3月份）突然发热不退，在当在医院治疗，发热暂退，但在输白蛋白中过敏休克，造成蛋白总值下降，白蛋白球蛋白倒置，全身高度浮肿，呕吐频频，1周未能进饮食，病情危重，求余诊治，根据实验室检查，结合临床症状确诊为狼疮危象酸中毒。停用吗丁啉等止呕药，用上治疗2天后，呕吐止。病情由危转安。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西城红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方10 ①黄芪30克 汉防己12克 炒白术12克 瞿麦30克 石韦30克 茯苓30克 制乌附片9克 干姜12克 薏苡仁30克 莲子心3克 ②白商陆0.8克 大戟0.5克 ③熊胆0.1克 人工牛黄0.2克 麝香0.3克 ④西洋参粉3克 炒白术粉3克

用法 方①加煨姜20克，水煎后，频频灌服。方②研成细面，用白酒调膏敷双涌泉穴，每日敷4小时取去。方③人乳调膏敷肺俞，水分穴。④米汤调膏敷神阙穴。尿量在1000毫升以上停用。

说明 本方用于因各种原因造成红斑性狼疮患者尿闭症，为了现狼疮危象的急救方。如刘××，女，45岁。因患系统性红斑狼疮引起肾衰而尿闭7天，经多位专家会诊，均建议作人造输尿管，可维持1周。因其丈夫反对而未作。泌尿专家断言，除手术外再无能使尿排出一滴之术。患者家属邀余会诊，患者属不治之症。念其求治心诚。以上法治之。告其丈夫在一天之内即可有小便排出。患者用药18小时后，第1次排出尿540毫升，21小时后又排出920毫升。用此方治疗肾衰尿闭3例，心衰尿闭12例，均收到较为满意的疗效，其机理有待进一步探讨。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方11 生地15克 熟地15克 山药12克 仙灵脾12克 仙茅12克 山茱萸30克 黄芪30克 汉防己10克 石韦20克 瞿麦18克 莲肉20克 肉苁蓉15克 鸡内金12克 泽泻10克 乌附片10克

用法 水煎3次，1日1剂，分3次温服。

说明 该方主要治疗系统性红斑狼疮，脾肾阳虚而引起浮水肿，尿蛋白

在（++~）之间的阴水症。用上方治疗，有效率达92.3%，治疗时间平均74天。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方12　生地30克　女贞子9克　黄精12克　川续断9克　玄参30克　黄柏9克　桔梗4.5克　杏仁9克　牡蛎30克　连翘3克　绿豆12克　黑豆12克

用法　水煎3次，1日1剂。分3次温服。

说明　本方有补肾、养阴、清热解毒之功效。主治属肝肾阳虚证之红斑性狼疮。临床加减：阴阳两虚者，加党参9克、知母5克、吴萸9克、杜仲12克、酸枣仁9克、红枣5枚；虚实夹杂者，加桂枝3克、知母9克、丹皮6克、栀子9克、黄芩4.5克、银花9克。治疗75例系统性红斑狼疮，总有效率为74.7%，其中基本治愈7例，显著进步25例，进步24例，无效19例。

秦氏认为红斑狼疮与肾虚有关，因此提关出以肾虚为主的分型法，该方用治肾阴虚而有郁热的系统红斑狼疮。在病重阶段适加激素等西药。

来源　献方人：上海医科大学中山医院秦乃章；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方13　雷公藤

用法　制成片剂。日服总量9~12片，相当于原生药30克，2个月为1疗程。

说明　本方功能清热解毒，活血化瘀，消肿止痛。主治各型红斑狼疮。一般单独应用，若阴虚明显者可酌情加服六味地黄丸。治疗60例系统性红斑狼疮，其中53例取得不同程度效果，总有效率为88.3%，治疗后免疫测定改善的例数达70%以上，治疗26例盘状红斑狼疮，总有效率为92.3%，其中显效占69.2%，多数病例在服药2周至2月后见效，或达到显著疗效。雷公藤制剂为上海医科大学附属中山医院的科研项目，用以治疗红斑狼疮、风湿、类风湿性关节炎、白塞氏综合征、皮肌炎、硬皮病等自身免疫疾病以及与变态反应有关的麻风反应过敏性皮炎、接触性状型、亚急性皮肤型、系统型、

深在型红斑狼疮以及重叠型红斑狼疮均有可重复证明的疗效。由于雷公藤植物的地上部分有毒，对胃及肝脏有一定的影响，特别是对肝脏的损害较大，另外对月经亦有影响，临床如遇肝、胃有病的上述病种，使用时应配用其他治疗药物。

来源 献方人：上海医科大学附属中山医院秦万章；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 14 生地 15 克 熟地 15 克 知母 12 克 山萸肉 15 克 玄参 10 克 丹皮 10 克 赤芍 15 克 白芍 15 克 茯苓 20 克 牛膝 10 克 旱莲草 15 克 白花蛇舌草 30 克 丹参 30 克

用法 水煎 3 次，1 日 1 剂，分 3 次温服。

说明 本方功能滋补肝肾，清热降火通络。主治肝肾阴虚型系统性红斑狼疮。低热不退加青蒿、地骨皮；盗汗加五味子、莲心、淮小麦；脱发加首乌、女贞子、枸杞子；面颊红斑，口腔溃疡加芙蓉叶，野蔷薇花，碧玉散；关节疼痛加虎杖、寻骨风、鸡血藤、益母草、地龙。治疗 35 例肝肾阴虚型系统性红斑狼疮患者，总有效率达 88.56%，显效率为 37.14%，经 3 年回访已有 10 人恢复正常工作，2 人恢复半天工作。该方以传统知柏地黄丸加减而成，在此方基础上酌加清热解毒的白花蛇舌草等。临床上斑狼疮多呈肝肾亏损之本虚及邪毒亢盛之标实，治当标本兼顾。因此，调补肝肾，祛除毒邪是治疗本病的重要法则之一。陈氏拟此方治疗系统性红斑狼疮，在病情急性发作时，多配以西药强的松，每日 10~30 毫克，使其病情是以控制后，逐渐其剂量。

来源 献方人：上海中医学院附属龙华医院陈湘君；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 15 鱼腥草 30 克 益母草 20 克 土茯苓 20 克 紫草 15 克 丹参 15 克 红花 5 克 青蒿 9 克 黄精 9 克 银花 9 克

用法 水煎 3 次，1 日 1 剂，分 3 次温服。

说明 本方凉血活血，滋阴清热。主治盘状红斑性狼疮及系统性红斑狼疮初期邪毒热盛者。若高热烦躁，斑疹紫红加水牛角、山栀子、黄柏、大青

叶、板蓝根；潮热、斑疹鲜红加生地、知母、地骨皮、麦冬、女贞子；关节肿痛，心烦胸闷、斑疹红暗加当归、川芎、王不留行、桃仁、红花、络石藤；少气懒言，语音低微，头晕目眩，阳痿，闭经去益母草、土茯苓、紫草、青蒿、加人参、黄芪、当归、首乌、熟地。

来源 献方人：广东潮阳县中医院萧景祥；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方16 青蒿500克

用法 ①青蒿蜜丸，将青蒿500克研极细末，加蜂蜜1000~1500毫升调匀制成丸剂。每丸10克，日服4~6丸，饭后服。

②青蒿浸膏片，每片含原生药0.1克，每日45片。分3次服。

③青蒿素，制成片剂，日服量为每日0.3克，渐增至0.4~0.9克。疗程一般为3个月。

说明 青蒿制剂临床上主要用于盘状红斑狼疮合并亚性红斑狼疮的初期热毒亢盛证。临床观察副作用少，可作为备用药在每年春秋季节服用4周，以防止红斑性狼疮病的复发。

来源 献方人：北京中医研究院广安门医院庄国康；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方17 黄芪90克

用法 水煎3次服，1日1剂。

说明 本方功能补中益气，扶正祛邪。主治系统性红斑狼疮。临床治疗17例系统性红斑狼疮患者，其中显效6例，有效11例。此外，有3例系统性红斑狼疮的孕妇治疗后，足月分娩，病情得以改善，黄芪具有补中益气，扶正固本，托毒排脓。升阳举陷，生肌利尿之功效。现代医学研究证实黄芪除有利尿、抑毒、增强心脏收缩，扩张血管，降低血压，解毒等作用外，还能增强机体的体液和细胞免疫功能，促进抗体合成，提高白细胞诱生干扰素的能力。是治疗系统性红斑狼疮的理想药物。

来源 献方人：上海市仁济医院潘友初；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所金扬。

配方 18 五倍子 2 克 白矾 0.2 克 枯矾 0.5 克

用法 混匀研成粉末。过细筛，供外用。

说明 本方功能收敛生肌，主治唇部盘状红斑狼疮。临床治疗 7 例唇部盘状红斑狼疮患者。有 6 例用药后 1~2 周内病变消失；1 例在治疗 3 周后病变虽有缩小，但患者仍感觉胀痛。临床上唇部盘状红斑狼疮有糜烂溃疡者，可直接用药末撒布。属干燥病变者，可用盐水调敷。

来源 献方人：河南省洛阳市第三人民医院孙才均；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所金扬。

配方 19 茵陈 30 克 炒山桅 10 克 大黄 10 克 茯苓 15 克 猪苓 10 克 黄柏 6 克 赤小豆 30 克 大青叶 10 克 败酱草 15 克

用法 水煎 3 次，分早、中、晚各服 1 次，1 日 1 剂。

说明 本方治疗湿热互结的狼疮性肝炎。症见低热缠绵不退，胁肋胀痛，头重身困乏力，纳呆，脘腹胀满，呕吐恶心，关节痛疼，皮肤黄染如鲜橘，小便短赤，色泽如浓茶等。治当清热利湿活血解毒。方中茵陈清热、利湿、之邪从小便而出；辅赤小豆活血，助二苓利湿；大青叶、败酱草清热解毒。热清湿去，毒消则病可愈。关节痛甚者，可加秦艽、鬼箭羽、防风；饮食欠佳者，加山楂、鸡内金；呕吐甚者，加苏梗、煨鲜姜；胁痛甚者，加柴胡、川楝子、醋制延胡。

来源 《结缔组织病中医治疗指南》；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 20 北沙参 15 克 麦冬 12 克 生地 30 克 当归 10 克 枸杞子 15 克 川楝子 10 克 沙苑子 12 克 炒白芍 12 克 焦山栀 10 克 玫瑰花 6 合欢花 10 克 大黄 6 克

用法 以上各味除大黄后下外，余药合煎 3 次，每日 1 剂，分 3 次温服。

说明 本方养阴滋肾柔肝，以一贯煎加减而成，方中沙参、麦科、生地、沙苑子、枸杞子甘寒柔润，滋养肝阴；佐以玫瑰花、合欢花、川楝子泄肝调气；山栀、大黄苦寒直折，使火热之毒去而血宁。是治疗狼疮性肝炎属肝肾

阴肾阳虚型的理想基础方。狼疮性肝炎病情迁延，常易耗伤肝阴致使肝血不足而为之郁，可见胁肋隐痛；阴虚郁火内生而见口干苦、烦热，甚则火伤血络，逆于上则吐血，逆于下则便血。临床观察37例，有效率达87%。

来源　《结缔组织病中医治疗指南》；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方21　防风10克　连翘10克　炒山栀10克　黄芩6克　桔梗10克　大黄8克　芒硝6克　生地30克　白芍10克　琥珀6克　石菖蒲10克　川芎10克

用法　方中大黄另煎，芒硝、琥珀冲服，余药煎3次，每天1剂，分3次温服。

说明　本主治疗狼疮脑病初期的火扰心包型，症见面红目赤，壮热不退，兴奋多语，手足扰动，情绪激动，夜难入眠，大便干结，小便短赤，脉沉实，舌质红、无苔。方中连翘、山栀、黄芩、黄连苦寒泻火，火泻则神宁；石菖蒲、川芎、桔梗宣肺开窍，醒脑护神；大黄、芒硝荡涤在下之实热；白芍、生地增液清营；琥珀、甘草收敛神气。共建清心降火、开窍醒神之功。热甚者加羚羊角2克、生石膏30克；兴奋多语，情绪波动加紫贝齿、珍珠母各20克，临床所见患者多为急、重、危状态，病情在短期内急剧恶化，治当抓住时机，不可贻误病情。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

皮肌炎

【方药】

配方1　当归15克　川芎10克　赤芍15克　生地25克　僵蚕15克　蝉蜕15克　黄柏15克　苍术15克　白蒺藜15克　首乌15克　白鲜皮25克　连翘25克　甘草10克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方功能养血和营，散风燥湿。主治重症皮肌炎。先以黄芪50克、茯苓25克、甘草10克、桂枝7.5克　白芍15克、鸡血藤25克、红花

15克、当归15克、川芎15克、豨草15克、防风10克、生姜12片、大枣7枚，水煎服。待阳气渐复，气血还生，内脏得以滋养，外形得以濡润后，再用养血消风燥湿方，驱邪通脉。曾治1例男性青年患者，肌肉无力，卧则不能翻起身自起，如瘫痪状，口不能开，咽下困难，仅能吸饮水汁。服上方70余剂后，四肢活动如常，起居自如，口开咽下顺利，皮损消失，诸症显著改善。随访2年安然无恙。

本方适用于皮肌炎初期正虚邪实之证。查氏选用荆防四物、消风散化裁，以达调营卫、润肤之功。秦万章专家依据查氏治疗，立法4则，临证加减运用每获奇效。余临床观察以“温、通、活、宣”4法在上方基础上辨证加减，对48例皮肌炎患者中的43例用上方加减治疗，有效率达78.39%。其中5例坚持服药5个月以上而获康复。风盛加威灵仙12克；血虚加阿胶12克；气虚加太子参30克、黄芪30克、防风10克、炒白术10克。

来源 献方人：辽宁省沈阳市中医研究所查玉明；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方2 党参15克 黄芪15克 生地15克 红藤15克 紫草9克 鸡血藤15克 白芍9克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能活血化瘀，益气养阴。主治皮肌炎属气虚血瘀型者。根据病情需要可选用雷公藤片或糖浆，还可选用丹参注射液。应用50例，获显效22例，有效20例。总有效率84%。多数病例于2周至2月见效或获显著疗效，观察期限3月至2年，有84%病例主观症状得到改善，81%肌肤红斑达到好转，73%病例内脏损害好转，实验室检查，有关项目恢复正常者达87%左右，肌电图恢复正常和好转者达78.5%。

来源 献方人：上海市徐汇区天平路地段医院单一君；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方3 生地15克 熟地15克 南沙参15克 北沙参15克 黄精30克 女贞子9克 旱莲草15克 党参9克 黄芩9克 白薇15克 大青叶30克 广木香9克 陈皮9克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方功能滋补肾阴，清热解毒。主治皮肌炎属阴虚内热型者。若皮疹、四肢关节酸痛者可酌加丹皮、茜草、红花、鸡血藤、海风藤、桑枝；面部皮损潮红肿胀者可选加银花、连翘、白茅根、丹皮、紫草。治疗 1 例皮肌炎，5 个月后患者四肢肌肉压痛不显，行走上楼乏力减轻，言语流畅，呼吸正常，全身关节不痛，纳食尚佳，又经 2 个月治疗，面额部暗紫色肿胀已显著减轻，两眼睑部皮肤红斑大部消退，全身无任何症状，病情稳定。有关花验检查亦均正常。本方为调补脾肾之方。脾主肌肉，脾为气血化生之源。该方养阴固肾健脾，佐清解之味，其疗效较好，该方适用于皮肌炎的初中期患者。

来源　献方人：北京中医研究院西苑医院王倩；推荐人：新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方 4　党参 12 克　苍术 10 克　白术 10 克　山药 15 克　茯苓 10 克　薏苡仁 30 克　黄柏 10 克　丹参 15 克　红花 9 克　牛膝 10 克　秦艽 9 克　鬼箭羽 12 克　鲜茅莓根 30 克　威灵仙 19 克　萆解 10 克　土茯苓 12 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方功能健脾益胃，清热除湿。主治皮肌炎属脾虚湿热型者，或多发性肌炎。治疗 5 例患者，3 例有效，肢体萎软消失，关节、肌肉疼痛明显好转，饮食增加。

该方张氏用以治疗脾虚湿热型皮肌炎，宗“治痿独取阳明”之意，治用为健脾益胃，清热得湿之法。方用参苓白术散、加味二妙加减，方中党参、白术、山药补脾益胃；茯苓、苍术、薏苡仁、黄柏化湿清热。丹参、红花、牛膝、鬼箭羽、茅莓根、威灵仙、秦艽活血化瘀，通经和络。肌肉疼痛者加祛风湿，通络脉三草薢、茯苓。使浸渍肌肤筋脉之湿热祛除，而肌肤筋脉疼消失。脾健内湿不生而气血化生，使痿之肌肤筋脉得以濡养温润而康复。余于临床治疗脾虚湿热型患者 21 例，以上方加泽漆 10 克，疗效颇佳。

来源　献方人：上海市第一人民医院张镜人；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 5 黄芪 20 克 党参 15 克 生地 15 克 北沙参 15 克 丹皮 12 克 紫草 12 克 鸡血藤 30 克 络石藤 20 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方功能益气养阴，凉血通络。主治安肌炎属气阴两虚型者。若发热、红斑显著，加大青叶、银花、蒲公英；肌肉疼痛为主，伴畏寒者，加附片、仙灵脾、羌活、独活；病久加丹参、红花；合并癌症加白花蛇舌草、蜀羊泉。临床以方治疗 25 例，显著疗效 11 例，有效 12 例，无效 2例，无效 12 例。总有效率为 92%。

本方以增液汤、六味地黄汤加减组方治疗气阴两虚的皮肌炎。余在临床遇有此型患者多在初期，见有发热、红斑、肌肉疼痛之症占 80%。益气易党参为太子参，即可健脾又可养阳，易络石藤为灵仙、防风、既可入脾归肝，又可通经活络。遇有高烧日久不退者酌加羚羊角、熊胆。心悸气短、乏力较重者加山萸肉、桂圆肉，以鼓动心气，兼养血育阴。便秘者加肉苁蓉；肢节痛甚加桂枝、白芍、川羌活、独活。

来源 献方人：上海中医学院夏少农；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 6 沙参 15 克 麦冬 10 克 桑叶 9 克 杏仁 12 克 生石膏 20 克 板蓝根 20 克 金银花 30 克 连翘 10 克

用法 水煎，1 剂煎服 3 次。每日 1 剂。

说明 本方清热润燥，养肺生津。主治肺热伤津型皮肌炎。用于皮肌炎的初期阶段，症见发热、皮损、肢体软弱乏力，上肢肌肉触痛明显，大便干结，小便赤等。方以清燥救肺汤加减而成。方中沙参、麦冬养阴润燥，加玉竹更增润养之功；桑叶、杏仁、生石膏清肺泄热；板蓝根，多银花、连翘凉血解毒。

来源 献方人：上海市第一人民医院张镜人；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所赵福安。

配方 7 熟地 20 克 锁阳 12 克 枸杞子 15 克 牛膝 25 克 鹿衔草 15 克

当归 15 克　川芎 12 克　赤芍 12 克　桃仁 12 克　莪术 12 克　穿山甲 30 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方补肝益肾，滋阴清热。主治肝肾阳虚型皮肌炎。本型为皮肌炎后期伴有发热者。发病日久，热伤阴精，致使肝肾精血不足，筋脉失于滋养，肢体痿软乏力，渐致肌肉萎缩，足不能任地，发为痿症。厥阴肝脉循喉咙；少阴肾脉循咽喉，夹舌本，故肝肾亏损，精血不荣筋脉，则吞咽困难。方中熟地、锁阳益肾填精；枸杞子、牛膝补肝养血；鹿衔草入肝肾，止疼痛。瘀血久留者以四物汤加桃仁、莪术、穿山甲化瘀通络。

来源　献方人：上海市第一人民医院张镜人；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方 8　干地黄 20 克　首乌 18 克　白芍 12 克　川芎 5 克　茯苓皮 30 克　党参 30 克　阿胶 18 克　丹皮 15 克　草石斛 15 克　红花 10 克　桃仁 10 克　地骨皮 30 克　旱莲草 30 克　侧柏炭 30 克　田三七 6 克

用法　水煎服 2 次，1 日 1 剂，四三七研细面冲服。阿胶烊化兑服。

说明　本方治疗老年性皮肌炎后期，正气内虚，气血瘀结。症见晨起低热，晚上热退、乏力、心悸、形体消瘦，面色㿠白，颜面额头浮肿，双下肢轻度浮肿，两胫红斑，触之则痛，肌肤皮屑脱落，以两颌及下肢较为明显，舌质边尖红，脉虚数无力。属“五劳虚极”。治用上方养血和血、祛瘀止血消斑。方中党参、地黄、白芍、首乌益气养血；桃仁、红花、丹皮活血祛瘀；加田三七、侧柏炭、旱莲草凉血止血。经治患者多在 3 个月获效；

来源　献方人：广州中医学院钟耀奎；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

配方 9　黄芪 30 克　太子参 30 克　西洋参 10 克　炒白术 10 克　草石斛 10 克　玉竹 10 克　熟地 30 克　首乌 20 克　仙茅 12 克　阿胶 12 克　龟板胶 12 克　威灵仙 12 克　紫草 30 克　丹皮 18 克　陈皮 10 克

用法　以上诸药共研为细末，每次服 9 克，1 日 2 次。

说明　本方适于脾肾虚弱，气虚血瘀型皮肌炎。临床治疗 28 例，多为患病半年以上者，症见面色㿠白，体倦乏力，腰膝酸软，斑疹色紫黯，舌淡苔

少，脉沉微弱。方中黄芪、太子参、西洋参润湿土，玉竹、草石斛、熟地首乌、仙茅、龟板胶、阿胶补血柔肝、固肾益精。使气血精液充盛，则病邪自退。威灵仙温润流通；紫草、丹皮凉血活血，止中有散，临床观察11例患者，已伴有内脏的严重损害，单用中药调理3月而得以控制。“治痿独取阳明”为治疗皮肌炎之大法，该方对减缓、消除激素副作用可能有一定的作用。

来源 献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方10 熟地48克 山药12克 山萸肉12克 茯苓15克 泽泻15克 丹皮9克 附片9克 肉桂6克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能培补元气，主治皮肌炎。用药半月后，自觉症状好转，但仍不思饮食时加党参12克。对1例皮肌炎患者治疗5周后，诸症大减，肌肤不痛，精神好转，食欲增进，颜面肿胀黯赤明显减退。以后配金匮肾气丸继服3月对巩固疗效。

来源 献方人：甘肃省兰州军区总医院杜学孟；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方11 ①党参15克 苍术15克 白术15克 薏苡仁15克 白芍15克 桃仁12克 丹参15克 熟地12克 当归12克 苏木9克 桂枝9克 ②桑寄生15克 熟地12克 当归12克 五味子6克 丝瓜络6克 牛膝12克 鹿角霜12克

用法 以上2方交替水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能补益脾肾，养血通络，主治多发性皮肌炎。陈氏拟此方以治疗脾肾阳虚型为主之皮肌炎，临床所见该型患者多在皮肌炎后期。上方中加鹿角胶、仙茅、仙灵脾等以鼓动肾气，伍以鸡内金运行药力，其疗效更佳。高××，女，23岁，话务员。患2年，疗效不满意。以上方坚持服用4个月，临床症状消失。

来源 献方人：上海第二军医大学长海医院陈连起；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁嬴。

配方 12 蜈蚣 50 克 全蝎 50 克

用法 研末过筛成粉剂，每日服 2~3 次，每次 1.5 克。

说明 本方功能清解诸毒，主治重症皮肌炎。根据病情需要酌情选用生地、赤芍、银花、连翘、丹皮、蒲公英、紫花地丁、茯苓、当归尾、桃仁、红花、蝉蜕、荆芥、乳香、没药、天花粉、生甘草等。水煎服。曾治疗 1 例重症皮肌炎患者，仅 10 天左右，病情开始好转，皮损范围缩小，疼痛缓解，且能安睡。1 个月以后，皮损逐渐恢复正常。临床诸症完全消失，捶拍胸背对背均无疼痛感觉，经持重测验，证明其体力完全恢复。活体组织检查，显示原已破坏的肌肉组织得以恢复。方中 2 味药物为有毒之品，味辛可散。本例患者服蜈蚣多达 47.85 克，尚未发生副作用，且有较好的疗效。本方有活瘀生新力功，临床每获奇效。

来源 献方人：湖北省武汉市第二医院严亦宽；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁赢。

硬皮病

【方药】

配方 1 赤芍 25 克 桂枝 10 克 川牛膝 15 克 丹参 15 克 木瓜 10 克 当归 12 克 川芎 9 克 熟地 15 克 人参 10 克 肉苁蓉 12 克 巴戟天 15 克 山萸肉 12 克 龟板胶 10 克 鹿角胶 10 克

用法 龟板胶、鹿角胶烊化兑入药液中服用，余药加水 1200 毫升，连煎 3 次，分作 3 次服，每日 1 剂。

说明 硬皮病是一种病因未明的结缔组织疾病，有局限型和弥漫型两型。本病属中医“皮痹证”范畴。本方治疗早期局限型硬皮病，适应于皮肤局限硬化似皮革状，表面光滑如蜡，面色晦暗，口干不欲饮水，舌质持暗红或者瘀斑、瘀点，脉细涩。一般服用 20~30 剂可恢复正常。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 2 丹参 15 克 鸡血藤 15 克 泽兰 9 克 川郁金 9 克 益母草 9 克

苏木9克　川芎9克　熟地9克　桃仁9克　红花9克　赤芍9克　当归9克

用法　水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明　本方功能活血化瘀。主治各型硬皮病。内服药同时可配用川乌9克、草乌9克、炮姜6克、鸡血藤15克，川桂枝9克、红花15克、伸筋草15克、透骨草15克，煎汤外洗，每日1次。或用上述内服方药渣再煎取药液泡洗皮损处。治疗123例硬皮病患者，经服药3个月以上，明显有效著53例，有效者67例，总有效率达97.5%。

来源　献方人：上海医科大学附属中山医院秦万章；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方3　党参15克　茯苓15克　生黄芪15克　炒薏苡仁15克　土炒白术10克　肉苁蓉10克　陈皮10克　巴戟天10克　淫羊藿15克　丹参12克　山药20克　橘络6克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方温阳扶脾通痹。主治脾肾阳虚、寒湿闭阻型硬皮病。心悸气短者加高丽参、冬虫夏草；肢端青紫不温者加鸡血藤、红藤、片姜黄；食少、呕吐、吞咽困难者加半夏、刀豆子、竹茹、橘皮；肢体浮肿者加汉防己、苍术皮、扁豆皮；皮肤硬化者加桃仁、制川乌、制草乌、皂角刺、川芎、穿山甲珠；皮肤萎缩者加龟板胶、鹿角胶；溃疡日久不易收敛者加白及、赤小豆。治疗25例硬皮病，临床治愈13例，占52%；好转9例，占36%；总有效率为88%。

来源　献方人：新疆乌鲁木齐市新疆西域斑狼疮研究所丁赢。

配方4　党参30克　黄芪30克　桂枝9克　熟地30克　赤芍9克　红花9克　首乌30克　鸡血藤30克　丹参15克　陈皮9克　香附9克　鹿角胶12克　甘草6克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方功能活血化瘀，调和营卫，补气养血，温补肾阳。主治全身性硬皮病。阳虚畏寒的加附子、肉桂；脾虚便溏加五味子或白术；关节痛加秦艽、桑寄生、乌梢蛇；便秘加当归、桃仁；指端溃疡疼痛加延胡索或乳香、

没药；阳痿加仙灵脾；脉结代者生甘草改用炙甘草。治疗 100 例全身性硬皮病，基础痊愈者 8 例，显效者 43 例，有效者 40 例，疗效最短者 3 个月，最长者 9 年，一般多为 1 年左右。

来源 献方人：天津医学院附属医院王德馨；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 5 当归、川芎、红花、葛根各 200 克

用法 制成片剂。每片含生药 1 克。每次服 4~8 片，每日 3 次。

说明 本方功能活血化瘀。主治各型硬皮病。治疗 414 例硬皮病患者，取得较好疗效，其中系统性硬皮病 118 例，显效率为 40.7%，总有效率为 96.6%；局限性硬皮病 296 例，显效率为 44.9%，总有效率为 97.6%。

来源 献方人：北京市协和医院范觊；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 6 黄芪 15 克　党参 15 克　当归 15 克　丹参 15 克　赤芍 9 克　川芎 9 克　红花 6 克　桂枝 6 克　鸡血藤 9 克　肉桂 3 克　仙灵脾 9 克　蝮蛇 9 克　祁蛇 9 克　甘草 6

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方功能温阳通络，活血化瘀，调和营卫，扶正祛邪主治系统性硬皮病。心悸或脉结代者加酸枣仁、茯神、远志；肺虚气急气短者加沙参、麦冬、桔梗、川贝毒；吞咽困难者加旋复花、代赭石、陈皮、枳壳；肾阳虚者加女贞子、旱莲草、玄参；脾虚便溏者加白术、淮山药、陈皮、茯苓；肢端溃疡者加延胡索或乳香、没药。治疗 180 例系统性硬皮病患者，显效 36 例，好转 109 例，总有效率为 80.6%。

来源 献方人：上海市虹口区新港地段医院苏立德；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 7 制川乌 9 克　制草乌 9 克　桂枝 9 克　羌活 4.5 克　独活 4.5 克　秦艽 6 克　炒防风 6 克　汉防己 9 克　伸筋草 12 克　连翘 12 克　白芥子 1.5 克　生黄芪 12 克　全当归 9 克　桑寄生 9 克　川牛膝 9 克　玄参 9 克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能祛瘀化痰，补益肝肾。主治系统性硬皮病。肌肉关节酸麻痛者加泽兰、丹参、白薇、贯众；咳嗽加麻黄、前胡、桔梗；尿蛋白阳性者加白术、黑料豆、玉米须、淡米根；肝脏损害者加黄芩、香附、丹皮。本方治疗4例系统性硬皮病，均获满意疗效，患者恢复正常生活。

来源 献方人：上海市黄浦区中心医院余人别；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方8 丹参5000克

用法 制成注射液，每支瓿2毫升。相当于原生药4克。每次用8~16毫升加入低分子糖酐或5%~10%葡萄糖溶液500毫升内静脉滴注，每日1次，10~20天为1疗程，连续或间歇应用。

说明 功能活血化瘀。镇静安神。主治系统性硬皮病。

来源 献方人：上海医科大学附属中山医院秦万章；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域斑狼疮研究所丁丛礼。

配方9 灵芝5000克

用法 制成注射液，每支2毫升。每日肌注2~4毫升，连用1~4个月为1疗程，必要时可继续使用2~3个疗程。

说明 本方功能滋补强身，扶正固本。主治硬皮病。治疗25例硬皮病患者，其中弥漫性硬皮病12例，显效6例，好转4例；有些病例用药半年，未发现任何副作用。

来源 献方人：江苏省苏州医学院附属医院谢品辉；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

白塞氏病

【方药】

配方1 方①生甘草30克 党参18克 生姜6克 干姜3克 半夏12克 黄连6克 黄芩9克 大枣7枚 生地30克

方②生甘草 12 克　苦参 12 克

用法　方①水煎服 2 次，分 2 次口服，每日 1 剂。方②煎水取液 500 毫升凉后洗阴部，每日外洗 1 次。

说明　本方适用于口、眼、生殖器官综合征。症见口、眼、生殖器溃疡疼痛，眼红眼痛，五心烦热。舌质偏红，脉数。赵老采用内服、外用综合治疗的方法，治疗本病收到满意效果。

来源　中医研究院西苑医院《赵锡武医疗经验》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2　①内服；苦参 15 克　生地 15 克　熟地 15 克　茵陈 10 克　酒黄芩 10 克　枳壳 6 克　枇杷叶 10 克　石斛 10 克　麦冬 12 克　蒲黄 6 克　天冬 12 克　当归 10 克　甘草 5 克

②外用：生甘草、生蒲黄各 50 克　冰片 2 克

用法　方①水煎服，沸后 15 分钟即可，每日 1 剂，煎服 2 次。方②共研细末，常撒口腔、阴部小溃疡处。

说明　本方适用于口腔、舌面、上下牙龈、咽喉软腭、悬雍垂等处及眼部，下身阴部的小溃疡。本病与祖国医学的“狐惑”相类似，伴有不思饮食，夜晚不寐，舌红，唇绛，脉弦滑稍数等。曾治齐某，男，48 岁。口腔糜烂已 6 年余，右眼外眦及阴茎部亦有小溃疡。服上方，配合外用药治疗而获痊愈，3 年后随访无复发。

来源　献方人：湖南中医学院附二院老教授言庚孕；推荐人：湖南中医学院二院米仁贤。

配方 3　制附子 10 克　肉桂 3 克　半夏 10 克　党参 10 克　白术 10 克　干姜 6 克　茯苓 10 克　三棱 10 克　莪术 10 克　当归尾 10 克　赤芍 10 克　红花 10 克　甘草 3 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方功能温补脾肾，活血化瘀。主治白塞氏病。气虚者可加黄芪 30 克。治疗 35 例，临床治愈 5 例，显效 19 例，有效 10 例，无效 1 例，总有效率为 97%。

来源 献方人：天津市南开医院吴之伍；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方4 熟地黄30克 山萸肉10克 淮山药10克 泽泻10克‘茯苓10克 丹皮10克 麦冬10克 杭白芍10克 菟丝子10克 女贞子10克 枸杞子10克 当归10克 菊花10克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能滋补肾阴，调和阴阳。主治白塞氏病。治疗28例，痊愈7例，显效9例，好转11例，无效2例，总有效率93%。

来源 献方人：天津南开医院吴之伍；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方5 野医麦30克 草河车30克 天名精15克 山栀9克 当归9克 白芍9克 党参9克 茯苓皮15克 炙甘草3克 三妙丸12克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方功能清热活血，益气升阳。主治白塞氏病。目赤多泪者加蔓荆子、白蒺藜、密蒙花；前房积脓者加黄芩、穿心莲、紫花地丁、茵陈；口腔糜烂较甚者加天花粉、灯笼草、鲜芦根；外阴溃烂有脓性分泌物者加金银花、白花蛇舌草、露蜂房；小腿结节红肿者加鹿衔草、汉防己、乳香、没药。治疗11例病程缠绵反复、持续甚久的白塞氏病患者，痊愈2例，显效4例，好转5例。

来源 上海市皮肤病防治调查研究组；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方6 雷公藤（生药云皮根的木质部）10克

用法 加水400毫升，文火煎2小时，浓缩至50毫升，过滤后重复1次，能得2液混合约100毫升，分3次口服，为1日量，每日1剂。3个月为1疗程。另外可提取雷公藤总碱，制成片剂，每片10毫升，每日5~6片，分2~3次口服，疗程3个月。

说明 本方功能清热解毒，活血祛瘀，消肿散积。主治白塞氏病。煎服

治疗26例，片剂治疗21例，疗效基本相同。47例患者中，显效37例，有效10例。但煎剂的副作用如恶心、胃脘不适，月经减少等较片剂为大。

来源　献方人：江苏省南京市口腔医院郑际烈；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方7　水牛角30克　板蓝根30克　黄连3克　知母9克　生石膏30克　白茅根30克　丹参9克　沙参9克　玄参15克　生甘草6克　龙胆泻肝丸12克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。龙胆泻肝丸包煎。

说明　本方功能清热凉血，滋养肝肾。主治白塞氏病。视力模糊加枸杞子6克、草决明6克；小腿结节红斑严重加牛膝6克、桃仁6克；外阴溃疡久不愈合加黄芪30克、白术12克；口烂反复发作加龟板9克、鳖甲12克；大便秘结加大黄6克、枳实9克；发热头痛加荆芥9克、防风9克；腰膝酸软加狗脊15克、菟丝子12克；畏寒尿多加党参12克、补骨脂15克、肉苁蓉15克；月经不调加益母草20克、女贞子9克；关节酸痛加秦艽12克、羌活9克、独活9克、威灵仙15克；舌苔厚腻加厚朴12克、苍术9克、陈皮9克、鸡内金3克；心悸不寐加酸枣仁3克、远志6克、桔梗6克。曾治14例，痊愈3例，显效5例，好转3例，无效3例，总有效率78.6%。

来源　上海市皮肤病防治调查研究组；推荐人：新疆乌鲁木齐新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方8　生甘草30克　生地30克　党参18克　黄芩9克　半夏12克　生姜6克　黄连6克　干姜3克　大枣7枚

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方功能泻火解毒，益气化湿。主治白塞氏病。溃疡严重，可用生甘草12克、苦参12克，煎汤外洗溃疡处。目赤加赤小豆20克，丹参12克；下肢浮肿加冬瓜皮20克，茯苓皮12克。临床治疗150例。总有效率达80%。

来源　献方人：北京中医研究院西苑医院老中医赵锡武；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方 9 水牛角（粉）3 克 （或广犀角粉 3 克）

用法 吞服，每日 2 次，温开水送服。

说明 本方功能清热解毒，凉血止血。主治白塞氏病。如患者局部损害较严重，出现瘀血性病变，瘕积聚等症，可加用桂枝 5 克、茯苓皮 20 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克、桃仁 10 克、半支莲 30 克、白花蛇舌草 30 克、铁树叶 30 克、防己 20 克、香谷草 10 克。

来源 献方人：上海市华山医院黄正吉；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

瘙痒症

【方药】

配方 1 苦参 50 克 白鲜皮 30 克 明矾 15 克 雄黄 10 克 地肤子 30 克

用法 加水 1500 毫升，煎煮 30 分钟，倾出药液，稀释后注入浴盆，水湿 40~50° C，沐浴 20 分钟，每日 1 剂。5~7 剂为 1 疗程。

说明 本方治疗各种皮肤瘙痒症。若患者皮肤有条状抓痕、渗液、结痂等湿疹样变，用此方沐浴外洗，亦可迅速止痒。洗浴后防止受凉，以免复发。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 2 当归 白芍 生地 防风 牛蒡子各 12 克 川芎 白蒺藜 荆芥 薄荷 蝉蜕 何首乌各 9 克 黄芪 15 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂，连服 10 剂。

说明 本方主治月经前（3~5 天）周身瘙痒，入夜加重，经前 1 天尤甚，伴心烦、口干咽燥，周身不适。或有皮肤烧灼感，经至痒经，经尽痒消。临床治疗本病，绝大多数病例服药 1 个疗程即瘙痒停止。少数病例服药 1 个疗程后，瘙痒明显减轻。方宜经前 5~8 天服，下次月服经来潮的前 5~8 天，再服 10 剂。连服 3 个月经周期为 1 个疗程。

来源 献方人：山东济宁中医院李爱华；推荐人：湖南省中医药学郭翔。

荨麻疹

【方药】

配方1 胡麻9克 何首乌9克 威灵仙9克 苦参9克 甘草9克 石菖蒲9克

用法 上方加水1000毫升，煎至400毫升，每日1剂，煎服2次。

说明 本方对荨麻疹有显著疗效，5~7剂可痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方2 紫草浮萍100克 天花粉100克

用法 将上2味药水煎2次取汁，分2次温服，1日1剂。

说明 在服用上方的同时，兼用石菖蒲草晒干切细，撒于床上，上面覆盖被单睡觉，其疗效更佳。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡红旗村卫生室李宜成；推荐人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方3 川椒12克 地肤子 金银花 连翘 蝉蜕 苦参 赤芍 防风各9克 白鲜皮15克 红花6克 甘草3克

用法 上方加水1500毫升，浸泡30分钟，煎至500毫升，每日1剂，煎服2次。

说明 荨麻疹，又俗称“风疹块”“风疙瘩”。相当于祖国医学之“风疹”或“隐疹”。本方治疗荨麻疹，效果显著。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方4 桑叶10克 杭菊10克 白蒺藜10克 当归10克 生地黄10克 白芍10克 川芎5克 竹叶10克 木通10克 栀仁10克 丹皮10克 何首乌15克 苦参12克 僵蚕5克 蝉衣5克 甘草3克

用法 加水适量煎煮，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗荨麻疹（俗称“风包佗”），也可用于治疗老年皮肤瘙痒

症。适应于全身性风疹块，瘙痒，皮肤灼热，或皮肤瘙痒，干燥。口渴，咽干，大便干或秘结，舌苔黄，脉弦或细弦。陈××，女性，13岁，学生。患全身散发风疹块3天，痒甚。搔后皮肤的灼热，心烦，大便干，舌苔微黄，脉细弦。服本方5剂而愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 曲池 足三里 大椎

施术 用毫针直刺曲池穴1寸，足三里穴1.5寸，均用重刺激，泻法，或用透天凉手法，留针20分钟，每隔5分钟捻转1次；大椎穴刺1寸，用平补平泻手法。

说明 本法治疗皮肤起风疹块，痒甚剧。一般经针刺后10分钟即可止痒，30分钟后疹块可消失。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

中 暑

【针灸】

取穴 人中 涌泉 合谷 足三里 气海 十宣

施术 气海针刺3分深，用补法；足三里穴针1寸，用补法；合谷、人中、涌泉穴，均施泻法。针1~2次即可。十宣穴用三棱针点刺放血3~5滴。

说明 此法治疗中者昏厥，适应于昏仆，人事不省，身热，多汗，小便短少等症。人中、涌泉清暑醒神；合谷、十宣退热；气海，足三里穴可调达下焦之气化，通利二便。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 头颈、肩背、胸腹、四肢。

施术 拧——用右手（或左手）食、中2指腹屈曲手指关节（如握拳形

式）蘸水使湿润在需挤拧部位的皮肤上，一拉一放，燥则蘸水，不使皮肤干燥，否则在拧时增加灼痛感，直至被挤拧部位透视紫红色斑痕为度。挤——用单手或双手拇、食2指，在皮肤上一挤一放，也使皮肤上出现紫红斑痕，此法可以减轻痛感。

挤与拧，是同一种方法的不同形式，按民间流传经验，在前后颈部、肩背部以拧法为主，在头面、胸腹部以挤法为主，二者可灵活施术。

①头颈部、后颈正中线（自后发际下至第7颈椎）为挤拧的主要施术点，可称“开痧门”，它有强烈疏导和兴奋作用，后颈两侧和正中线平行，亦是常用部位，与开痧门相辅。如头面的太阳、印堂以治头胀、头痛为主；鱼腰、头维治头目昏沉，眩晕，畏光等症。前项正中（相当于兼泉至天突穴）及两侧（人迎至气舍），此2处主要作用是调整和疏导内脏功能，可治吐逆、胸腹痞闷、颈强等症。

②肩背部：（肩内近颈处至肩蜂），其主要作用可除肩背胀重，古谓“解千斤”。背部主要在肩胛骨内侧凹陷处，相当于膏盲穴，古人以此3穴为泻毒要穴。脊柱两则的华佗夹脊穴，也是挤拧的常用部倍。

③胸腹部：胸部膻中穴可解闷，治喘息。上腹部（自鸠尾至脐上2寸）正中，及旁开各2寸处，能疏解和导泄肠胃湿毒，能治胃肠功能紊乱而引起的吐、泻等症。下腹部以脐为中心，上下左右旁开1寸处，是治腹痛及胃肠疾病的辅助部倍。

④手足部：以两手腕、肘窝、膝弯等处。手足为远道刺激点，可作胃肠疾病的辅助治疗，尤为以吐泻不止或四肢厥逆及心腹痛甚的局部治疗。

说明　挤拧疗法又称扭痧或刮痧疗法，傅氏治痧，颇有经验，其疗法值得推广。痧症多系夏秋之间因感受风寒暑湿之邪，或疫疠秽浊之气，不能宣达、发泄、胀寒肠胃，壅滞经络。古人有“痧症有实无虚”之说，提出了痧毒在气分者刮之，在营分者刺之，在皮肤淬之，痧毒入于脏腑者宜荡滌攻逐之。痧无补法，以开泄攻邪为主的治疗原则。刮刺与挤拧的目的均为流畅气血，泄毒外出。

挤拧疗法虽简便可行，但使用此法，须遵古人“治痧须先明白病”的观点，否则延误病情。

来源 献方人：浙江省绍兴县海塘卫生院傅大根；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

高山反应症

【方药】

配方1 杏仁10克 滑石20克 白蔻仁6克 通草6克 薏苡仁20克 竹叶6克 厚朴6克 半夏10克

用法 用水煎服2次，24小时内分3次温服，以上为成人1日量，每日1剂。蔻仁后下，武火煎20分钟取液。

说明 本方适用于急性高出反应症。症见发热，微恶风，午后夜晚尤甚，头痛头晕，懊侬烦躁，胸闷心悸，倦怠乏力，恶心呕吐，脘痞腹胀。苔薄白或白厚，或白腻，脉浮数或洪数，或濡数。高山反应的病机主要是热与湿一主要矛盾，选用三仁汤加味治疗能获得较为理想的疗效，最多只需要服药4剂。

来源 献方人：姜正谦《中医杂志》；3：51、1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

溺　水

【针灸】

取穴 神阙（脐中）

施术 解开溺水者的衣带，露出肚脐，用艾炷置于脐中，点燃施灸，至溺水者苏醒为度。

说明 此方治疗溺水致死的急救方法。治疗时先按压溺水者之腹部（或将溺水者俯卧于牛背上，令牛缓缓而行），使水吐出，再用此法灸治，即可苏醒复活。

来源 《针灸聚英》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

输液反应症

【针灸】

取穴　合谷　曲池

施术　用毫针刺合谷，进针 0.5~1 寸；曲池穴直刺 1~2 寸，可透少海，均采用强刺激手法，每天针 1 次。

说明　本方适用于输液反应引起的高热、寒战、头痛、身痛、呕吐等症状，有良好的效果，而且收效快。一般针 1 次可愈。临床治疗数例患者，效果均佳。

来源　《新针法汇编》；推荐人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

电扇综合征

【方药】

配方 1　藿香梗 10 克　佩兰叶 10 克　陈皮 10 克　法半夏 10 克　大腹皮 15克　厚朴 8 克　鲜荷叶 15 克　青蒿 10 克　神曲 10 克　石菖蒲 10 克

用法　上药武火煎 2 次，分 2~3 次温服，每日 1 剂。

说明　本方适用于夏秋节电扇综合征的胃肠湿浊型。症见呕吐或泛泛欲区，胃脘部隐痛不适，或中下腹痞胀不通，泄泻水样便，肠鸣腹痛，泻后疼痛略减。食欲减退，头身困重。舌苔白腻，脉濡缓。此方中病即停，忌生冷油腻食物，间断使用或不用电扇。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2　南沙参 20 克　玉竹 15 克　麦冬 12 克　扁豆 10 克　花粉 30 克　黄精 20 克　茯苓 15 克　山药 15 克　薏苡仁 20 克　佩兰 10 克　石菖蒲 10 克

用法　水煎 3 次，代茶饮用，成人 1 日量，每日 1 剂。

说明　本方适用于夏秋季节电扇综合征的气阴两虚夹有湿浊型。白天煽风时间过长症见，周身酸楚乏力，倦怠无神，嗜睡懒言，行走有飘浮感，无汗或少汗，口淡乏味，纳食不香，四肢不温。舌淡、苔薄白，脉细无力。服

药期间，电扇宜间断使用或不用，以免加重症状。

来源 献方人：江西省抚州第二人民医院唐学游。

冰箱综合征

【方药】

配方 1 丁香 白蔻仁各 5 克 石菖蒲 10 克 太子参 15 克 生黄芪 10 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次；或上药为散，每服 10 克，儿童减半，日服 2~3 次。

说明 本方适用于“冰箱综合征”。临床症见服用冷饮、凉冻食品、冰冻瓜果后出现厌食、神疲、腹胀、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等症。上药有温脾行滞、芳香化浊、醒脾助运、畅中宣窍、益气护卫的作用，治疗上症疗效非常满意。中焦湿浊盛者加藿香；感受暑邪，心烦不安、小便不利加六一散；泄泻频繁加荷梗。

来源 献方人：钱正贤，《江西中医学院学报》，1：13，1991；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

面神经炎

【方药】

配方 1 防风 天麻 羌活 制南星各 15 克 白芷 白附子各 12 克

用法 水煎 2 次，每日 1 刘，分 2 次服。10~15 天为 1 个疗程。

说明 本方名玉真散（古方），适应于面神经炎属风痰阻络证者。症见面部两侧不对称，患侧鼻唇沟变浅，额纹消失，眼睑裂增大，闭合不全，嘴唇活动不便，漱口漏水，进食物滞留在患侧齿颊间。若素体虚弱者，加黄芪 30 克，当归 12 克；流泪较多者，加桑叶、菊花各 12 克；瘀滞征象明显者，加川芎 12 克，丹参 30 克；患侧肌内阵发性抽动者，加僵蚕 12 克，地龙 15 克。

来源 献方人：徐斯科，《浙江中医杂志》，1：7，1991；推荐人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方 2　生黄芪 25g 当归 15g 川芎 10g 生地 10g 白芍 12g 丹参 20g 香附 10g 秦艽 12g 防风 12g 苡米 20g 蜈蚣 2 条甘草 3g 威灵仙 12g

用法　加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明　本方为笔者之验方，用于治疗面神经瘫痪，症见口眼歪斜，患侧面部麻木，眼目不能完全闭合，由于气虚风寒外袭，经络闭阻所致者，疗效颇佳。曾治谢某，女，50 岁，突患口眼歪斜，左侧眼睛不能闭合，面部麻木，经服西药及理疗，治疗月余未见收效，遂来就诊，其舌苔白，脉弱。《内经》云："正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚"，脉症合参，治以益气疏风活络法，拟上方，服药 30 余剂而获痊愈。后用此方治疗 20 余例，均获良效。

来源　献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

配方 3　牙皂 20 克　防风、荆芥各 20 克　蝉衣　大黄　建曲各 20 克

用法　将上药装入药罐，加水 1000 毫升，煎沸后趁热熏患侧面颊部，以文火维持药液沸腾，使蒸气持续而均匀，熏至面部微汗出为止，每次 30~40 分钟，每日 1 次，3 天为 1 疗程。

说明　本方适用于风痰阻络型面瘫。症见口角歪斜，口角流涎，患侧鼻唇沟变浅，言语不清，患侧面部麻木，苔薄腻、脉浮滑。如 1 疗程未愈，可隔 3 日行第 2 疗程，3 个疗程无效者，改用他法治疗。

来源　献方人：刘玉厚等人，《浙江中医杂志》，12：262，1990；推荐人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方 4　僵蚕　全蝎　白附子　荆芥　防风　天麻　地龙各 9 克　川芎 9 克　乌梅 15 克　蜈蚣 3 条

用法　上药加水 1200 毫升，煎至 500 毫升，每日 1 剂，煎服 2 次，10 天为 1 个疗程。

说明　本方对面神经麻痹有显效。一般 2~3 个疗程即可痊愈。本方亦可治疗面肌痉挛。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴 ①合谷 地仓 颊车 攒竹 鱼腰 ②手三里 巨骱 颧骨 阳白 鱼腰

施术 常规穴位消毒后，用毫针针刺，针头面诸穴采用透刺，即地仓透颊车、攒竹透鱼腰、巨骨透颧骨、阳白透鱼腰，即进针后针尖朝着透穴刺，至相透穴的穴位下，均用强刺激手法。每日针1次，10次为1疗程。

说明 本法针刺头面诸穴采用透穴法，即将针尖刺至相透的穴下，但不要透穿。2组穴位交替使用，一般坚持治疗3个疗程，即可治愈。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴2 **主穴**：缺盆（患侧）

配穴：翳风 颊车 地仓 下关 四白

施术 患者取坐位，穴位常规消毒，先直刺或斜刺缺盆，以0.3~0.5寸为度。后刺配穴，得气后施以平补平泻手法，留针15分钟，每7天为1疗程，以后隔日针刺1次。

说明 面神经麻痹为临床常见病，多因其人气血先虚、营卫失调，以致风寒外袭，致使手足明阴之脉经气阻滞、经脉失养，肌肉纵缓下收而成。作者采用以缺盆穴为主针刺治疗本病，取得满意疗效。缺盆穴，属足阳明胃经，取该穴为主，能调整肺、脾、胃、大肠四脏功能，疏通经脉、调和气血，使麻痹的神经恢复功能。缺盆穴位于锁骨上窝中央，故针刺深度为0.3~0.5寸，避免使用重手法和粗针具，以防发生气胸。

来源 献方人：王鸣明等，《甘肃中医》，4：38，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

取穴3 地仓 颊车 下关 四白 太阳 攒竹 迎香 承浆 风池 印堂 外关 合谷

施术 用酒精棉球作穴位消毒后，用毫针刺准各穴位，手法宜轻，再加用透穴法，如攒竹透丝竹空，地仓透颊车，留针20~30分钟。

说明　本方主治因风寒之邪，侵入阳明与少阳经脉以致经气阻滞，经络失养，肌肉纵缓不收，而导致的面瘫病症。3 年内在我院治疗的数十名面瘫病患者，治愈率为 90%以上。曾治张某，女，60 岁。两年前因受凉，后感右面部麻木、右眼闭不严、流眼泪、喝水漏水，嘴歪向左侧，按上法针灸治疗 1 月余而痊愈。

来源　成都市针灸按摩医院袁汉雄；推荐人：都江堰市中医骨伤专科医院李中林。

取穴 4　地仓　颊车　阳白　合谷

施术　取 2 毫升注射器抽维生素 B12 注射液 2 毫升，选准穴位，皮肤消毒后，地仓穴直刺 0.5 厘米。提插使“得气”有酸胀感应后，回抽无血，注入药物 0.5 毫升。颊车、阳白穴直刺 1.5 厘米，每穴注入药物 0.5 毫升，合谷穴直刺 2.5 厘米，注入药物 0.5 毫升，颊车、阳白穴直刺 1.5 厘米，每穴注入药物 0.5 毫升，隔日 1 次，7 日为 1 疗程。

说明　面瘫多因卫阳不固，脉络空虚，风寒或风热之邪损伤面部筋脉，以致经络不和，气血阻滞，肌肉纵缓不收而成面瘫。治疗当祛风邪、通经脉。地仓具有祛风、通经活络之功；颊车开关通络，止痛消肿；阳白祛风泻火，利胆明目；合谷疏风解毒，镇痛通络。诸穴合用，疗效更佳。一般治疗 5~7 天可痊愈。曾治陈某，女，25 岁。患者口眼斜已 15 天。半个月前因吹风而左侧面部感觉异常，翌日发现眼睑闭合不紧，皱眉肌麻痹，流眼泪、头痛、口向右侧斜，吃东西不方便，口张不大，经中西药及红外线治疗，效果不佳。用上述穴位注射治疗 3 次后明显好转，5 次即获痊愈。继治 2 次，巩固疗效。随访 3 载未复发。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位 1　头面部，口腔内；阳白、印堂、睛明、颊车、地仓、下关、风池、合谷。

施术　大拇指缠上纱布伸入患者口腔内，食中 2 指在口腔外，3 指相对捻按患侧面颊，口腔内施术时间不宜过长，最多 3 分钟；然后配合一指禅推面

部各穴，点风池、合谷。

说明 本法适用于面神经炎，症见口眼㖞斜，流涎嵌食，漏口水等症。从口腔内按摩见效甚快，一般1~2次即可正其口眼歪斜。如治龚某，女，54岁。口眼㖞斜，发病4天。按本法推拿1次后，当归觉面部发热，次是晨起照镜，发现颜面端正如常，咀嚼自如。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

操作部位2 太阳穴 攒竹穴 人中穴 下关穴 颊车穴 承浆穴

施术 医者用拇指揉患者患侧太阳穴，继之点按患侧攒竹、人中、下关、颊车、承浆穴各2分钟。然后用浸泡在温经通络中药液中的布包，在患者额、面颊、下颌部，不断由健侧向患侧直熨推约10分钟。

说明 本法适用于面神经炎。直熨推时所用的中药液为一般内服之温经通络煎汤液（如牵正散），直熨推所用的布包应注意始终保持80度左右温度。

来源 献方人：湖南省中医药学校邵湘宁。

三叉神经痛

【方药】

配方1 生石膏24克 葛根18克 黄芩9克 赤芍12克 荆芥穗9克 钩藤12克 薄荷9克 甘草9克 苍耳子12克 全蝎6克 蜈蚣3条 柴胡12克 蔓荆子12克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于三叉神经痛，疗效甚佳。目痛甚者，加桑叶、菊花；牙痛甚者，加细辛、生地、牛膝。

来源 中医研究院西苑医院，《赵锡武医疗经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 石决明30克 僵蚕10克 陈皮10克 白芷10克 钩藤15克 延胡索15克 白蒺藜10克 荆芥10克（炒炭） 蔓荆子10克 全蝎5克

用法 水煎服2次，每日1剂，连服3~5剂。

说明 本方适应于阴虚阳亢、肝胆之火上逆所致之三叉神经痛。患者因剧烈的面部疼痛而痛苦万分，影响工作和生活。笔者采用此方于临床治疗三叉神经痛，疗效满意，无特殊不良反应，有的患者服用时间可适当长些。一般轻者3~5剂见效，服药最长者1月后痛止。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

配方3 草豆蔻10克　黄柏30克　川牛膝30克　赤芍50克　桑寄生100克　甘草15克

用法 上药入砂罐内，加不淹过药渣约1厘米，置武火煎沸后改文火煎熬10分钟，倒出药汁，如法共煎3次，将3次药汁混匀，分作6次2日服完，1日3次，饭前半小时温服。

说明 本方治疗三叉神经痛效果好，无毒副作用，服药期间忌食辛辣刺激食品。

来源 献方人：四川省绵阳中医学校刘健君。

【针灸】

取穴1 第2掌骨侧全息胚穴

施术 局部消毒后，用16号1寸毫针针刺，进针2厘米深（6~7分）进行捻转，留针20~30分钟，每日1次，6次为1疗程。

说明 本法治疗三叉神经痛疗效可靠，且收效极快。针刺的补泻施用，以“补虚泻实”为原则，即辨证属于实证者用泻法；属于虚证者用补法。经50例治疗观察，有效47例，无效3例，有效率达94%。

来源 献方人：北京军区后勤部门诊部景尧洲。

取穴2 止痛穴

施术 自制图钉针放入75%酒精内浸泡30分钟。肥皂洗净双手，取碘酒棉球止痛穴周围皮肤行常规消毒。取图钉对准穴位刺入皮肤，当针体全部进入皮肤后，轻压至后部有酸胀感，证明穴位准确，最后将方块胶布贴于图钉针上，针帽不能露在外部。留针3天，并嘱患者经常用手按压图钉以增加针感。

说明 本方嘱于自创治疗方法，止痛穴在耳周围牵正、颊车、翳风3穴的中间点。三叉神经痛是一种顽固性痛疼，常反复发作，药物及封闭治疗均非彻底解决办法。本法对此病有特殊疗效，无任何副作用而具有简便易行，患者易接受等特点。曾治王某，男，60岁。面部浮肿，三叉神经痛月余，经多方法治疗效果甚微，下唇半边不可触，疼痛如割，时如电击。采用上法治疗，1小时后疼痛渐止，留针3天后，症状消失，续留针3天而获痊愈。随访3年未发。

来源 献方人：河北邢台市陶瓷厂卫生所崔建功；推荐人：河北保定电力修造厂职工医赵伟。

【推拿按摩】

操作部位 睛明穴 攒竹穴 四百穴 巨髎穴 下关穴 大迎穴

施术 ①点按睛明、攒竹；②点按四白、巨髎；③点按上关、大迎。

说明 第一支眼神经异常所引起者，以点按睛明、攒竹为主；'第二支上鄂神经异常引起者，以点按四白、巨髎为主；第三支下颚神经异常所引起者，以点按下关、大迎为主。通过点按能使疼痛明显缓解，甚至消失。

来源 献方人：徐建军，《特效点穴祛病健身法》；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

美尼尔氏综合征

【方药】

配方1 钩藤25克 杭菊12克 刺蒺藜10克 当归10克 生地黄10克 川芎10克 白芍10克 酸枣仁10克 何首乌15克 北枸杞20克 柴胡12克 陈皮10克 茯苓10克 半夏10克 白术12克 甘草3克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于头晕，发作时视物旋转，伴有恶心、呕吐，耳鸣或耳闭，吐痰或吐涎液，心慌，睡眠不佳等症。《内经》谓："诸风掉眩，皆属于肝"；后世又谓"无痰不作眩"。本方根据养血平肝熄风及祛痰升清降浊的治法组方，故临床治疗眩晕属血虚生风、痰浊中阻之证者，效中桴鼓。曾治

何某，女性，50岁。患眩晕3载，反复发作，屡治不愈。发病时头晕，视物旋转，不能站立，伴恶心，呕吐，心慌，吐涎等症。服此方5剂，头晕即减，续服5剂，诸症痊愈，至今已3载未发。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2　钩藤25克　杭菊　白蒺藜　陈皮　半夏　茯苓　柏子仁　当归　白勺　竹茹　枳实各9克　磁石12克　甘草3克

用法　水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明　本方对眩晕（自身或外物有定向旋转感）伴有心慌，恶心或呕吐，或头胀痛，睡眠不佳，多梦，舌苔薄白或微黄，脉细弦等症，有良好的治疗效果。口苦、舌苔黄者，可加黄芩9克；心慌甚者，可加龙骨15克、牡蛎15克；失眠多梦者，加夜交藤12克；呕吐甚剧者，加代赭石15克。余祖父用此方治疗眩晕不下100例，均奏卓效。李××，女性，30岁，务农。患眩晕9天不止，伴心慌，呕逆，耳鸣，头部木然，舌苔薄白微黄，脉细弦。服用本方5剂而愈。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方3　川芎　制南星　枳实　陈皮各6克　法半夏　茯苓各10克　生甘草　细辛各3克　生姜5片

用法　水煎服，每日1剂，煎服3次。

说明　美尼尔氏综合征属中医眩晕症范畴。本方治疗属痰浊证之美尼尔综合征。症见头晕目眩，视物旋转，如坐舟车、如登云梯，胸腔痞闷，兀兀欲吐，耳鸣，目不欲张，头反顾则加重。若为肝风挟痰浊上逆所致者，加钩藤、天麻。林某，女，48岁。眩晕反复发作10余年，近10天来病发，头晕甚剧，胸脘痞闷，时作呕逆，食少纳呆，脉弦而滑，舌淡胖、苔白微腻。治以上方，3剂诸症好转，再服3剂头晕消失，仍纳差，改用香砂六君汤调理脾胃善后。

来源　《证治准绳》；推荐人：湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

配方 4 珍珠母 30 克 泽泻 30 克 白术 20 克 五味子 30 克 炒酸枣仁 20 克 牛膝 15 克

用法 每剂加水 1000 毫升，煎至 150 毫升，连煎 2 次，1 日 1 剂，早晚饭后服。

说明 本方治疗美尼尔氏综合征。适应于眩晕、耳鸣、头痛易怒，失眠多梦，健忘心悸，口唇紫黯，舌质紫斑或瘀点，脉弦。此方用于临床，多收良效。

来源 献方人：河北省枣强县康马康复医院张西恒；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 5 党参 白术 茯苓 半夏 陈皮 天麻 柴胡各 10 克 生龙骨 生牡蛎各 20 克 神曲 麦芽各 15 克

用法 水煎服，每日服 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方名定晕汤。适用于头晕眩，伴有头痛、耳鸣、心慌、失眠等症。痰热偏盛，加胆南星、僵蚕；肝阳偏亢，去柴胡、半夏，加钩藤、石决明、胆南星；若偏阴虚，去半夏、柴胡，加女贞子、旱莲草、沙苑蒺藜。此方是在半夏白术天麻汤的基础上化裁而成、疗效颇佳。李某，女，45 岁。小便时突发寒战，继则眩晕头痛，胸闷纳差，恶心欲吐，少寐，溲黄。经治疗 3 天未见好转，舌红、苔自腻而厚，脉濡。此方中虚饮盛，上犯清窍所致。用定晕汤加减，服药 1 剂，症状即减轻，服 3 剂后诸症悉除。原方去生龙骨、生牡蛎、半夏。续服 3 剂而获痊愈。随访至今未发。

来源 献方人：安徽灵璧县中医院朱伊彬；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

配方 6 生代赭石 45 克 夏枯草 18 克 法半夏 18 克 车前草 18 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方系江苏省南通市中医院治疗内耳眩晕症的验方。肝旺痰阻为本病的主要病机，故以“平肝化痰”为主要治则。本方治疗 116 例，有效率为 94.8%。

来源 《江苏医药》，(6)：1975；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴 1　阳溪　印堂

施术　消毒后用毫针刺阳溪 5~8 分深，平补平泻，再用三棱针刺印堂出血。

说明　本方为承淡安先生治疗眩晕之针灸治疗经验。余学其法，临床治疗本病确有较好的效果。

来源　江苏省武进针灸名师承淡安；推荐人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

取穴 2　印堂　中脘　行间（双）

施术　用 2 毫升注射器抽取异丙嗪注射液 2 毫升。选准穴位，常规消毒皮肤。印堂穴向下直刺 1.5 厘米，然后提插，穴位“得气”有酸胀感应后，回抽无血，注入异丙 0.5 毫升。同此施术，行间（双）穴、中脘穴直刺入，每穴注射药物 0.5 毫升。隔日 1 次，7 次为 1 疗程。

说明　该方适用于眩晕耳鸣，头痛目胀，恶心呕吐。印堂穴主治头痛头重，具有清热散风，镇静安神功能；行间穴主治头痛目眩，有疏肝理气、清热镇惊之功；中脘治呕吐，调理中焦，行气活血，清热化滞。诸穴合用，治疗眩晕效果更好。5~7 次始可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

多发性神经炎

【方药】

配方 1　黄芪 15 克　桂枝 10 克　白芍 15 克　细辛 3 克　当归 10 克　木通 6 克　甘草 5 克　生姜 10 克　大枣 3 枚

用法　水煎，沸后 10 分钟即可服用。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方适用于四肢远端麻木，知觉消失，或有疼痛，活动障碍，舌质淡、苔薄白，脉沉细等症。《内经》曰：“营气虚则不仁卫气虚则不用，营卫气虚则不仁不用。”本方有补益营卫，温通气血之功效，故治疗本病收效

甚佳。蔡某，男，36岁。四肢远端疼痛、麻木，活动障碍5个月。服此方2周后病明显好转，续连服4周而痊愈。

来源 献方人：湖南中医学院附二院肖国化；推荐人：湖南中医学院附二院刘贵云。

臂丛神经痛

操作部位 颈肩壁；缺盆、肩井、天井、曲池、手三里、小海、内关、劳宫。

施术 ①拿揉侧颈部胸锁乳突肌。②分别轻按以上腧穴各1分钟。③搓揉肩周，捏拿上肢。④引指拔伸法施于5个手指，其方法是上肢伸直放松，捏住各手指拔伸上肢，以牵引、疏调各指所循行经脉之经气。⑤臂丛神经痛伴有末端肿胀者，注意改变手法施术方向，采用从肢体远端向近端的向心行手法。

说明 经络气血运行不畅是引起疼痛的根本原因，即所谓“不通则痛”。本法有通经络、活气血之功效。通过手法直接作用于受病经络而奏效。另外，应同时注意针对因病进行手法治疗。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

肋间神经痛

【方药】

配方1 柴胡12克　白芍9克　枳壳9克　香附9克　川芎6克　陈皮6克　川楝9克　延胡索9克　瓜蒌壳12克　薤白6克　乳香　没药各6克　甘草3克

用法 水煎服，每日1剂，分3次煎服。

说明 本方治疗胁肋刺痛。中医学认为，本病多由肝之疏泄失常所致。故方中用柴胡疏肝散合金铃子散、瓜蒌薤白汤及活络效灵丹等加减。以疏肝理气，活血通络。临床治疗本病，屡用屡效，杨某，男性，40岁。患右肋刺痛，历时4月，经中西药治疗仍时痛时止。遂用上方加当归10克、丹参12

克治之，服2剂痛减，3剂痊愈。

来源 献方人：湖南中医学院附二院曾绍裘。

【针灸】

取穴1 支沟

施术 消毒后，用毫针直刺支沟穴1.5寸，用平补平泻手法，留针30分钟，每隔5分钟捻转1次，痛止后出针。

说明 本法治疗季肋部疼痛，部位不固定，痛处移动。一般针1次，即可治愈。

来源 献方人：黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑平。

取穴2 支沟　阳陵泉

施术 用毫针刺支沟穴5~8分深，用泻法，阳陵泉穴刺0.8~0.1寸，施泻法。每日针1次。

说明 此2穴可单独使用。先刺支沟穴，胁痛如止，即不再刺阳陵泉穴；若刺支沟穴胁痛仍不止，则再加阳陵泉穴。《玉龙歌》谓："若是胁疼并闭结，支沟奇妙效非常"；《通玄指要赋》又谓："胁下肋边者，刺阳陵而即止。"

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 胁肋部、背部；背部膀胱经腧穴、阿是穴、肩井穴。

施术 ①推（按揉或摩）患侧背部膀胱经。②按揉压痛点，包括脊椎点（位于脊柱旁）、外侧点（在腋中线上）和前点（在胸骨与肋软骨的联合线上）。③揉抹患侧胁肋。④拿肩井穴。

说明 手法治疗对原发性肋间神经痛和外伤继发性肋间神经痛，疗效均较好，对于后者还注意配合治疗原发损伤的手法。推拿治疗神经痛疗效的好坏与手法质量有直接关系，过轻过重，皆难以奏效，恰到好处方为灵妙。手法由轻到重，由浅入深，自感能经皮肤层、皮下层、肌肉层，恰作用于神经

膜上为好。

来源 上海中医学院，《推拿学》；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术 设法使患者慎恼怒，勿悲忧，少思虑，潜心静养。

说明 凡情志失调，如忧郁、恼怒致肝气郁结，络脉痹阻而引起胁痛者，均可施用本法。明代一崔姓官吏，患胁痛数月，兼见手足筋骨痛，服驱风湿，行气血，化痰涎之中药，手足痛减，但胁痛如旧，医生嘱其“慎怒，内观（潜心静养的一种养生术）”，崔吏听其规劝，上疏告假，弃官还乡，静心养病，半年后胁痛得以根除。

来源 《生生子医案》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

坐骨神经痛

【方药】

配方1 独活10克 寄生15克 秦艽12克 防风10克 细辛3克 桂枝10克 当归10克 生地10克 川芎10克 党参10克 茯苓10克 杜仲10克 淮牛膝30克 木香10克 薏苡仁20克 甘草3克 白芍10克

用法 水煎，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明 本方可治疗腰椎骨质增生所致之坐骨神经痛，或风湿性坐骨神经痛。适应于单侧下肢疼痛剧烈，咳嗽牵引作痛，甚或不能步履，舌苔白，脉弦紧等症。曾治张某，男性，54岁。患右下肢疼痛1周，不能步履，疼痛剧烈，由人背负来诊，移动肢体即呼痛不已，舌苔白，脉弦紧。经X片检查，诊断为腰椎骨质增生。拟上方治疗，服药5剂，疼痛大减，即能独自步履来诊。续服原方10余剂，症告痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 千年健15克 寻骨风12克 威灵仙15克 徐长卿10克 辽细辛4克 制川乌6克 蜈蚣3条 鸡血藤30克 穿山甲9克 杭芍药10克 粉甘

草10克

用法　水煎2次，分2次服用，每日1剂。

说明　本病属祖国医学痹证范畴。本方适用于风，寒，湿引起的腰、腿疼痛及关节屈伸不利等症。曾治张某，女，38岁，农民。1月前出现腰酸痛，左侧臀部及下肢外侧至足踝部呈放射样刺痛。诊为坐骨神经痛。服此方3剂，症状大减，又服3剂，症状基本消失，再续3剂而痊愈。1年后随访，未见复发。

来源　献方人：河北省临西县第二人民医院蒋金荣；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

配方3　丹参30克　赤芍15克　细辛5克　威灵仙9克　全蝎9克

用法　上药加水1200毫升，煎取400毫升，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于坐骨神经痛。适应于属瘀血阻络，夹有寒湿之证者。全方有活血祛瘀，温散寒湿，通经活络之效。坐骨神经痛久治不效者，用此方有良效。

来源　献方人：河南省电力医院经玉英。

配方4　辣蓼500克（鲜品、干草均可）

用法　上药加水3000毫升，煎沸后持续煎10分钟，将水和药渣一起灌入坛子里，将疼痛最明显的部位放在坛子口，周围不让漏气，如皮肤熏得难受，可稍离开数分钟，然后继续治疗，直到药液温度降低为止，每日1次，7日为1疗程。

说明　用本法治疗坐骨神经痛15例，结果显效及有效者14例，无效者1例。据临床观察，本方对风湿或寒邪所致的坐骨神经痛患者疗效较好。

来源　献方人：许邦宁，《赤脚医生杂志》（5）：26，1974；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方5　祁蛇　蜈蚣　全蝎各10克

用法　以上焙干研成粉末，等分成8包。首日上下午各服1包，以后每日上午服1包。7日为1疗程。2个疗程间隔3~5天。

说明 本方适用于坐骨神经痛。症见患肢麻木疼痛，翻身、行走及站立均感困难，且疼痛多呈持续性钝痛，而有发作性加剧，疼痛呈烧灼样和刀刺样性质。运用本方治疗一般在药后，有全身及患肢出汗或灼热感，有的可出出短暂性的疼痛及麻木加剧，不久就可消失。

来源 献方人：陈三立等，《新中医》，3：25，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 ①秩边　殷门　承山

②环跳　委中　阳陵泉

③承扶　委阳　昆仑

施术 常规消毒后，用毫针针刺，秩边、环跳、承扶 3 穴进针 2~3 寸，均使用强刺激手法，每日针 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 本方治疗坐骨神经痛，3 组交替使用，针刺 1 疗程后可停针 2~3 天。属风寒性坐骨神经痛，可针后加用艾条灸。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健。推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

【推拿按摩】

操作部位 1 在股骨大转子与坐骨棘之间。

施术 患者俯卧，术者用双手拇指或肘关节从股骨大转子与坐骨棘之间压下去后，再尽量向坐骨棘贴近，并转向坐骨棘用力点压，点压 3~5 分钟。

说明 本法用于各种原因造成坐的骨神经痛。尤其对坐骨神经痛后期存留的小腿外侧麻木，经 1~2 小次治疗，即可获得满意的疗效。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院胡迅。

操作部位 2 臀部及下肢；足三阳经及环跳、殷门、委中、承山、阳陵泉、悬钟、足三里等穴。

施术 ①点按以上各穴。②揉臀部，捏拿下肢。③推、按、揉、拔等手法施于足三阳经分布区。④仰俯直腿抬高，牵拉坐骨神经。

说明　坐骨神经痛，主要为足三阳经经气不通所致。故本法妙在疏调、通导足三阳经之经气。余曾治妇女刘某，40余岁。患坐骨神经痛10余年，经亲友介绍前来求医。患者疼痛剧烈不能走远路，行走时见跛行。经推拿治疗半月而痊愈，患者在感谢信中惊叹不已："我多年不愈的顽疾终于治好了。"信访年未发。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明睎。

血管性头痛

配方1　柴胡12克　白芍15克　菊花10克　钩藤12克　珍珠母25克　法半夏10克　玉竹12克　黄芩10克　竹茹10克　白蒺藜10克　甘草3克　岗梅30克

用法　水煎服，沸后10分钟即可服用，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于肝风上扰引起的头痛，以双侧太阳穴及耳上两侧头部为重，呈阵发性痛，或伴有抽掣性、冲动性疼痛。治当清肝降火，平肝熄风，标本兼顾。曾治谭某，女，42岁。患头痛头昏10余年，加重半载，近月来因头痛而昏仆3次。服上方12剂，头痛即愈，诸症悉除。

来源　献方人：湖南中医学院附二院王足明；推荐人：湖南中医学院附二院刘贵云。

配方2　珍珠母30克　龙胆草3克　菊花12克　防风5克　当归9克　白芍9克　生地18克　川芎5克　全蝎1克　僵蚕9克　地龙9克　川牛膝9克

用法　珍珠母先煎20分钟，余药用水浸泡30分钟后再煎30分钟取液。每剂煎2次，药液混合，分2次温服。以上为成人1日量。每日1剂。

说明　本方适用于血管神经性头痛。辨证要点是一侧头痛，痛有定处，其痛暴作，痛势剧烈，或呈胀痛，跳痛，或呈刺痛，多由情感过激而诱发；可伴有面红、目赤、口苦口干，烦躁易怒；舌红、苔黄，脉弦数。服药时期忌食辛辣之品。

来源　献方人：陈芷青，《中医杂志》，9：56，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 当归　白芍　茯苓　白术　白芷各10克　川芎6克　细辛　甘草各3克　大枣5枚　生姜3片

用法 水煎服，每日服1剂，煎服3次。

说明 本方适用于肝郁头痛，即西医所称血管性头痛。症见头痛隐隐，或剧痛，时痛时止，所痛多在两侧太阳穴，或头顶、头角，或偏于一侧，或伴见胸胁疼痛，脘腹胀满，或精神抑郁而喜太息，易怒等。情绪激动时往往加剧。笔者经验，凡遇此证，用上方加减，其效如响。王某女性，38岁。患血管神经性头痛多年，头痛隐隐，痛在两侧，或在前额，反复发作，时轻时重，尤以烦恼后为剧，历经多方治疗，鲜有疗效。用上方3剂痛止，续疏滋水清肝饮加减善后。

来源 《医学实在易》；推荐人：湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

配方4 川芎20克　牛膝30克　琥珀5克　蔓荆子10克　僵蚕5克　生石决明20克

用法 水煎服，每日1剂，重症2剂，每剂煎服2次。琥珀研末冲服；石决明先煎。

说明 本方治疗血管性头痛，适应于伴烦躁不安，头晕恶心，畏光怕声，目珠胀痛等症。本病常因烦劳、焦虑、失眠、用脑过度及月经等而诱发。曾用本方治疗血管性头痛54例，其中痊愈44例，有效8例，总有效率领96.3%，平均7剂获效。王某，女，25岁。患偏头痛已8年，一般10~15天发作1次，常因烦劳或精神紧张诱发，反复发作，屡治不愈。发病时颜面潮红，烦躁不安，头胀痛，眩晕耳鸣，口苦咽干，失眠多梦。投本方1剂，即痛止，而酣入睡。续服原方加熟地20克，女贞子20克　生牡蛎20克，《先煎》2剂，诸症悉除。随访2年未复发。

来源 献方人：王文明，《吉林中医药》，(3)，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方5 钩藤25克　杭菊10克　刺蒺藜10克　当归10克　川芎15克　生地10克　白芍10克　酸枣仁10克　何首乌15克　北枸杞20克　全蝎1克

柴胡 12 克　甘草 3 克　蔓荆子 12 克

用法　水煎，沸后 20 分钟即可，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗血管性头痛。适用于偏头痛，或左侧或右侧，痛时局部跳动感，阵发性剧痛，或伴有头晕、恶心等症。如有口苦、舌苔黄者，可加黄芩 10 克。笔者临床凡遇症如上述之血管性头痛，皆给予此方治疗，效如桴鼓。龚某，女性，42 岁。患血管性头痛 10 余年，每于发怒及月经前易发，发作时头痛甚剧，势如刀劈，屡治不效。给予本方治疗，服药 5 剂头痛即止。后又发作，再服本方而愈。随访多年未见再发。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 6　川芎 20 克　白芷 10 克　当归 10 克　白芍 10 克　生地 12 克　钩藤 15 克　菊花 10 克　白蒺藜 10 克　黄芩 10 克　丹皮 10 克　槐米 15 克　代赭石 15 克　蔓荆子 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次。

说明　本方治疗血管性头痛。适应于偏头痛，阵发性发作，为跳痛或掣痛性质，疼痛剧烈不能耐受，舌苔薄白或夹黄，脉弦。服药后痛仍不止者，可加羚羊角 1.5 克；痛连眼目者，可加石决明 15 克。曾治殇某，男性，50 岁，工人，患左侧头痛多年，发作时头痛如劈，目胀如脱，口苦而干，舌苔黄，脉弦。西医诊断为血管性头痛。服西药扩血管剂及行封闭治疗无效。服用此方 3 剂痛止，用本方加减续服，后未再发。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院覆老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方 7　川芎 30 克　白芍 15 克　郁李仁 3 克　柴胡 3 克　白芥子 9 克　香附 6 克　甘草 3 克　白 1.5 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　此方名散偏汤，治疗偏头痛，或痛于左侧，或痛于右侧。一般服药 1~2 剂即能止痛，不可多服。头痛止后宜服补益气血之剂（当归、熟地、川芎、白芍、党参、白术、茯苓、首乌、炙甘草）以善后。

来源　《辨证录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 8 夏枯草 10 克 龙胆草 6 克 黄芩 10 克 苦丁茶 10 克 白芷 10 克 藁本 10 克 竹叶 10 克 荷叶 10 克

用法 上药以水 300 毫升浸透，煎取 100 毫升，煎 2 次，早晚饭后半小时温服，每日 1 剂。

说明 本方为唐山市中医院院长王国三教授治疗偏头痛之验方。适应于由肝火上炎所致之偏头痛。若有口苦，口干，目赤者。此方具有清泻肝火，散风除湿之功效。若大便干结者，加大黄 6 克，胃火盛，口干思冷饮者，加生石膏 24 克、知母 10 克；尿短赤热痛者，加白茅根 30 克。服药忌辛辣、烟酒，调情志。

来源 《中国中医药报》，4：30，1993；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方 9 川芎 50 克 白芷 50 克 炙远志 50 克 冰片 7 克

用法 共研细末，瓶装密贮勿泄气。以绸布或的确良布小块，包少许药末，塞入鼻孔；右侧头痛塞左鼻，左侧头痛塞右鼻。

说明 本方系南通市中医院治疗偏头痛的验方。按上法治疗，一般塞鼻 3~5 分钟，头痛即消失。有的塞鼻得嚏后，自觉七窍通畅而痛止。复发时再用仍有效。

来源 献方人：吴震西，《中医杂志》，2：68，1982；推荐人：安徽省马鞍山铜铁公司医院刘家华。

配方 10 红药子 60 克 白酒 500 毫升

用法 将红药子打碎，泡入白酒中，1 周即可。外搽患处后，按摩 3~5 分钟，亦可适量内服。

说明 红药子原植物为毛脉蓼多年生蔓性草本（《中药大辞典》）。此方主治偏头痛，疗效可靠，外搽后按摩数分钟即可迅速止痛，对原发性三叉神经痛也有较好的止痛效果。

来源 献方人：湖南省西湖农场医院孙旭升。

配方 11 川芎 20 克 细辛 5 克 全蝎 4 克 石决明 50 克 白芍 30 克 丹

参 30 克　苦丁茶 10 克

用法　全蝎研末冲服，石决明先煎 10 分钟，入上药同药 20 分钟，每剂煎服 2 次，1 日 1 剂。

说明　本方对血管痉挛性头痛效果最佳，服 3~5 剂即可痊愈。

来源　献方人：河北省枣强县康马康复医院张西恒；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 12　生乌头（草乌亦可）　生南星　生白附子各 50 克

用法　上药共为细末，每用 30 克，以葱白连须 7 茎，生姜 15 克，切碎捣如泥，入药末和匀，用软布包好蒸热，包贴敷在痛处。每日 1 次。

说明　蒲辅周治某患偏风头痛者，屡发已 30 余年，痛不可忍，针灸服药皆难获效，拟用上方而愈，后屡用获效。

来源　《蒲辅周医疗经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 13　首乌藤 30 克　旋覆花 10 克　生赭石 15 克　生石膏 30 克　钩藤 15 克　生地 10 克　白芍 30 克　当归 10 克　香附 10 克　木瓜 10 克　菊花 10 克　藕节 15 克　牛膝 15 克　石斛 15 克

用法　水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方为名老中医关幼波治疗顽固性头痛的经验方。对西医诊断为血管性头痛者效果尤佳。一般服 14~30 剂后即诸症消失。

来源　献方人：胡熙明等，《中国中医秘方大全》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 14　旋覆花 10 克　生赭石 10 克　生石膏 30 克　首乌藤 30 克　当归 10 克　杭白芍 15 克　川芎 10 克　生地 10 克　杭菊花 10 克　木瓜 10 克　香附 10 克　甘草 10 克

用法　水煎，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方适用于久治不愈的血管痉挛性头痛。若血脉壅滞，头部刺痛明显者，加红花 10 克，以通脉消滞；属肝气上冲，头晕伴头痛者，加珍珠母 30 克、生石决明 30 克，以镇潜肝阳；伴面红、耳赤、目昏花等肝火较旺者，

加钩藤30克配合杭菊以清利头目；腰酸膝软者，加续断10克、枸杞子10克、牛膝10克，以补肾精；阴虚明显，见月五心烦热，口干者，加北沙参30克、石斛10克，以滋养阴液。

来源 《当代名医神丹妙方》；推荐人：河南省临颍县公疗医院郭双彬。

【针灸】

取穴1 头维 曲鬓 风府 列缺

施术 头维、风府、曲鬓穴针3分深，头维穴与曲鬓穴平刺；列缺穴针5分深。

说明 本法治疗血管性头痛。头维、曲鬓、风府3穴泄头部之风邪而止痛；列缺穴可驱外感风邪，善治偏头痛。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 风池

施术 用酒精棉球作局部穴位消毒后，用毫针刺风池穴，向对侧眼窝内下缘方向斜刺1~1.5寸，提插捻转至局部有酸胀感，并向头顶、前额、颞部、眼眶部扩散，每10分钟捻转1次，留针30分钟。

说明 风池穴是少阳胆经腧穴，又是胆经、阳维、阳跃脉的合穴。具有疏风散火，活血通络止痛之功，治疗血管性头痛有良效。周某，女，34岁。周期性右侧偏头痛4年，发作多在月经前3~5日，头痛剧烈，时为"跳痛"，时如"电击"，脉弦，舌暗红。诊为"血管性偏头痛"。立即针刺右侧风池穴捻转运针片刻，头痛立即减轻。针2次，留针30分钟，疼痛消失。以后在每次月经前10日开始治疗5~7次（每日1次）连续治疗3个周期，随访2年头痛无复发。

来源 献方人：中国石油天然气总公司物探局职工医院翟建中；推荐人：北河兆保定电力修造厂职工医院赵伟。

【推拿按摩】

操作部位1 头项部；外关、后溪、合谷、大椎。

施术 ①头痛在少阳经者，按太阳，推项后或拧项后外侧；点外关。②头痛在太阳经者，推、拧项后（以中线为主要部位）；点后溪。③头痛在阳明经者，推、拧眉心，推前额区至耳下；点合谷。④头痛在督脉者，上推眉心，推下项后（推项后分出两肩），重按大椎穴。

说明 头为“诸阳之会”，六腑清阳之气、五脏精华之血皆聚会于此，因此不论外感诸邪，或内伤诸不足，都能引起气血不利，清阳不疏，脉络失和，发生头痛。治疗血管性头痛，本法重在疏调经脉，辨经而治，故疗效甚佳。肖某，男，半月来头痛越来越严重，经中西药治疗无效，右侧偏头一阵阵发作性剧烈跳痛，头不敢着枕，寝食不安。推拿 1 次后头痛减轻，2 次后能安枕入睡，5 次治疗而愈。

来源 献方人：赵正山，《简易推拿疗法》；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

操作部位法 2 头部及颈部；印堂、风池、完骨、天柱、大椎、合谷、阳池、列缺、阳陵泉，丘墟、足趾缝、涌泉。

施术 患者正坐或仰卧，医者用拇指推按前额，分推眉心至太阳穴，按揉颞乳部，长时间按压印堂、头顶正中线及两侧（健侧稍重）；多指按压后颈部及风池、完骨、天柱等穴；拇指压大椎及痛点；掐合谷、阳池、列缺、阳陵泉、丘墟，足趾缝、涌泉等穴。

说明 本法治疗血管性头痛。适应于阵发性一侧头部钝痛、刺痛或钻痛，疼痛剧烈时，可见面色苍白，流泪，嗜睡，恶心，呕吐等症，曾治魏×，女，32 岁。患右侧偏头痛数年，发作时痛如针刺，眼睛发胀，恶心呕吐，吐后痛略减，每 3～5 天发作 1 次，每次延续 1~3 小时。按本法治疗 7 次后头痛即止，后轻度发作，继续治疗近 2 月而愈。随访后再无头痛。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院黄连荣；推荐人：湖北省武汉市按摩医院王腊英。

【心理治疗】

施术 运用言语开导法，对病人耐心解释病情，同时作必要的承诺，增强病人战胜疾病的信心。

说明 本法适宜于因情志过激，肝阳上亢所致之血管性头痛，或头痛兼有情绪抑郁、易怒、心悸、失眠等症者。赵×，女，45岁。头痛反复发作3年余，每于情绪激动、工作紧张时头痛发作，伴心烦易怒、心悸失眠、胸胁胀满等症。诊察后耐心解释疾病原因，宽慰开导病人不要紧张，要保持心情平静，情绪稳定。在给予疏肝解郁、行气活血之中药时，又为其按摩、针灸太阳、风池、印堂、神门等穴。并承诺只要病人配合治疗，疾病肯定能好。随着头痛逐渐减轻，病人对医生的信任感增强，坚持治疗月余，头痛痊愈。随访2年未再发作。

来源 献方人：湖南中医学院旷惠桃。

脑外伤后头痛

【方药】

配方 川芎30克 白芍30克 甘草3克 红花3克

用法 水煎服，每日1剂，或根据病情变化，隔日1剂。

说明 本方用于治疗脑外伤后遗留的头痛。临床运用可根据病人体质适当增益1~2味药。因头痛不同部位加1味引经药即可。方中川芎用量较大，但对剧烈头痛效果极佳。药理上虽有引起心动过速的副作用，。但与等量芍药相伍，未见有此副作用。一般临床用1~2剂即可见显效。

来源 献方人：湖南中医学院潘远根。

癫 痫

【方药】

配方1 郁金 橘红各20克 枳实15克 半夏 龙齿 远志 菖蒲 制南星各12克 全蝎10克 海浮石 山楂 茯苓各30克 炙甘草6克

用法 上药研末，制成散剂，装入胶囊，每粒重0.4克，每次服2克，每日3次，（小儿酌减），温开水送服，20天为1疗程。

说明 本方适应于癫痫病属风痰蒙蔽清窍证者，症见突然昏倒，不省人事，四肢抽搐，口吐白沫，声如猪羊之叫，约数分钟后方醒，舌质淡，苔白

腻，脉弦滑。服药期间忌房事，过度劳累，戒烦恼生气和勿食油腻之品（特别是猪头肉）。若不善调养，则事倍功半。每服药1个疗程后进行脑电图复查。本方除治疗癫痫外，还可以治疗精神分裂症，癔病，神经官能症。

来源 献方人：王海洲等人，《浙江中医杂志》，2：66，1990；推荐人：湖南中医学院附一院吴金莲。

配方2 郁金12克 白矾9克 天竺黄 琥珀各6克 朱砂 薄荷各3克

用法 将上药晒干研细末，装入胶囊内备用。成人每次服3克，小孩每次服1.5克，每日3次。

说明 本方治疗癫痫。适用于间歇性、阵发性神志昏迷，肢体抽搐，口吐涎沫，苏醒后头晕、嗜睡。服药3周后，若发病间隔时间延长，发作持续时间缩短，症状逐渐减轻，可以继续服用，直至不发病为止。然后将药量及次数减少，再服用1月左右。以上药物不能用其他药物代替。

来源 《新中医》，8：27，1984；推荐人：江西省抚州市第二人民医药院唐学游。

配方3 升麻120克 川贝母60克 田螺盖（焙干）60克 鲫鱼（焙干）1条约60克

用法 以上共为细末，炼蜜为丸，每丸重6克，早晚各服1丸。

说明 本方适用于癫痫多年不愈，或数日发作一次者。赵老认为，癫痫久病多虚适合此方治疗，且宜久服方可获效。

来源 中医研究院西苑医院，《赵锡武医疗经验》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 代赭石30克 丹皮20克 生地 钩藤各15克 青黛8克 天竺黄 蝉蜕各6克

用法 将上药共研细末，过筛，装瓶内备用。1～3岁者每次服3～5克，1岁以下者酌减，3岁以上者酌增，每日服2次，白开水送下。上方为1个疗程的量。

说明 本方治疗小儿癫痫有显著疗效，且能治疗小儿高烧所致的惊风证。

临床曾治疗 55 例，总有效率达 98 %。服药期间禁食公鸡及辛辣食物；禁游泳、长跑等活动。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 5 白颈蚯蚓 1 条（焙干） 白矾 3 克 胆南星 10 克 白胡椒 5 克 芭蕉根汁 50 克

用法 上药混合研细末，过筛，以鲜芭蕉根汁调和拌成稠糊状，备用。取药糊适量。涂满患儿脐孔穴，覆以纱布，胶布固定。每天换药 1～2 次。

说明 本方适用于小儿癫痫的治疗。该法在使用时应注意要连续涂药，至控制发作为止，一般需 2～3 月。

来源 《中国药物贴脐疗法》；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

配方 6 活蜥蜴 60 条

用法 将活蜥蜴放入瓦罐内，盖压后在罐外用明火烤，至蜥蜴死后停火，取出蜥蜴，放入瓦片上焙干，研成细末，每 3 条为 1 包备用。每次服 1 包，日服 1 次，20 天为 1 个疗程。

说明 本方治疗癫痫，一般均在 1 个疗程内获效，不愈可再服第 2 疗程，曾用此法治疗癫痫 12 例皆获痊愈。

来源 献方人：吉林省长岭县腰坨子医院王登发；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 7 脐带 4 条或胎盘连脐带 1 个

用法 将新鲜脐带或胎盘洗净，切成细小块。用砂锅加水 500 毫升煎煮，待煮烂后，脐带或胎盘连汤一起服下。3 天服 1 次。或将切好的小块放入砂锅内焙干，研成粉末，开水冲服，每次 10 克，1 日 2 次。

说明 本方适用各种癫痫。对于局限性发作与小发作显著者适宜。临床表现为意识丧失，抽搐，喉中有猪羊叫声，口吐白沫，醒后头痛或肌肉酸痛。服 2～3 次后癫痫发作次数可减少，抽搐症状明显减轻，服 5～6 次后，轻者可不再发作。大发作患者，可酌情加用镇静药物。

来源 献方人：唐炳光，《新中医》，4：25，1987；推荐人：江西省抚

州市第二人民医院唐学游。

配方 8 明天麻 30 克　川贝母 30 克　胆南星 15 克　半夏（姜汁炒）30 克　陈皮（洗去白）21 克　茯苓（蒸）30 克　茯神（去木蒸）30 克　丹参（酒蒸）60 克　麦冬（去心）60 克　石菖蒲（杵碎取粉）15 克　远志（去心，甘草水泡）21 克　全蝎（去尾，甘草水洗）15 克　僵蚕（甘草水洗，去嘴炒）15 克　真琥珀（豆腐煮，水灯草研）15 克　辰砂（细研，水飞）9 克　人参 9 克

用法 用竹沥 100 克，姜汁 30 克，再用甘草 120 克熬膏，和药制丸，如弹子大（约 9 克）辰砂为衣，每服 1 丸，每日服 2 次。按五痫分别加用引药：犬痫用杏仁 5 枚煎汤化下；羊痫用薄荷 1 克煎汤化下；马痫用麦冬 6 克煎汤化下；牛痫用大枣 2 枚煎汤化下；猪痫用黑料豆 9 克煎汤化下。

说明 本方治疗男、女成人及小儿癫痫，也可用于治疗癫狂病症。服药痫症愈后，宜服河车丸以断其根。余临床运用此方，曾治疗 1 例获效。

来源 《医学心悟》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 9 紫河车 50 克　茯苓　茯神　远志各 30 克　人参 15 克　丹参 21 克

用法 共研细末，炼蜜为丸。每日早晨用开水送服 9 克。

说明 本方用于癫痫治愈之治后巩固疗效，以防止复发。方名河车丸。方中紫河车如缺，可用新产妇之胎盘，炭火焙干配方。

来源 《医学心悟》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 10 硼砂 3 克　陈皮 3 克　半夏 3 克　茯苓 6 克　甘草 3 克　防风 6 克　麝香 0.03 克　竹茹 3 克　白矾 2.1 克　枳壳 3 克　生姜 3 克　前胡 3 克　黄芩 3 克　郁金 3 克　当归 3 克　牛黄 0.1 克

用法 共研细末，水泛为丸，每次服 9 克，每日 3 次。

说明 本方治疗癫痫上风痰所致，症见卒然倒仆，昏不知人，口中发出羊犬叫声，手足抽动或拘挛，目睛发直，口流涎液者，疗效颇佳。

来源 《医学见能》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 11 羚羊角 1 克　竹节　白附子 10 克　制胆星 10 克　钩藤 10 克　竹沥　半夏 10 克　生石决明 12 克　天麻 6 克　石菖蒲 6 克　远志 4.5 克　化橘红 3 克　白金丸 10 克（吞）

用法 先煎生石决明 15 分钟，后入诸药，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次，白金丸于服药前分 2 次吞服。

说明 此方主治痰浊内闭所致之癫痫。症见突然昏仆，神志不清，四肢抽搐，伴见口吐涎沫，旋即苏复等。白金丸即用白矾 90 克、郁金 220 克，糊丸或水泛为丸。曾治李××，女，33 岁。患癫痫多年，反复发作。服上方 15 剂，即去宿疾，随访有 30 年未见复发。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院沈惠善。

配方 12 地龙 300 克　制马钱子 240 克　白僵蚕 200 克　建菖蒲 200 克　香油 500 克（或麻油）

用法 先将马钱子放入香油中熬成紫红色后，捞起研末，和其他药末和匀，面粉为丸，如绿豆大小，每次服 3 克，每日服 3 次。1 月为 1 疗程，可服 3～6 月。

说明 本方适用于癫痫大、小发作，症见突然昏仆、喉道痰鸣，如猪羊叫声、四肢抽搐，醒后精神不振、头晕痛等。临床治疗数十例，近期疗效满意，复发者较少，间期亦明显延长。如周××，27 岁，女。癫痫频发 3 年余，每次昏仆不醒约 5～10 分钟，醒后需卧床 1～2 小时。服上方 1 月后，至今未发作，随访正常。

来源 献方人：江西省抚州市中医医院王海龙。

【针灸】

取穴 1 劳宫　涌泉　后溪　鸠尾　神门　丰隆　行间

施术 劳宫、涌泉穴用毫针刺 5 分深，用强刺激手法，施泻法；鸠尾、神门针 3 分；后溪、行间、丰隆穴针 0.8～1.0 寸，用补法。每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 本法治疗痫证。适应于昏仆不醒，手足抽搐，目睛上窜，口吐白沫，或口中发出牲畜叫声。在发作期间见有上症时，宜针劳宫、涌泉穴，以

使其神志苏醒，抽搐停止；然后缓针其余穴位调治。《胜玉歌》谓："后溪鸠尾及神门，治疗五痫立便痊"。《杂病穴法歌》又谓："劳宫能治五般痫，更刺涌泉疾若挑。"

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 ①风池　通里　三阴交
②风府　内关　太冲
③人中　涌泉

施术 常规穴位局部消毒后，用毫针刺风府2～3分深；风池5～8分，均使用强刺激手法。第①、②组穴位交替使用，第③组用于发作时治疗。每日1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗癫痫，未发时针刺①、②组穴位；发作时见昏仆不醒，手足抽搐，口吐白沫或发出异样之叫声等症，可用第③组穴位，急刺人中、涌泉穴，可使苏醒而停止发作。本法与中药配合治疗，则收效更佳。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴3 巨阙

施术 用艾炷（小炷或麦粒状）灸巨阙穴3壮，隔日灸疗1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗小儿突然发作之癫痫，症见昏仆不省，口吐白沫，或发出猪羊畜牲的叫声．四肢抽搐等。使用此法治疗，可使发作即刻停止。停止发作后，仍须施灸，一般治疗3个疗程。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴4 神门　百会

施术 用毫针刺神门穴3分深，用补法，留针20分钟；将百会穴处的头发剪去，艾炷灸7壮，或用艾卷灸至局部红润为度。每日1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗小儿或成人癫痫，发时昏仆不省人事，口吐白沫，发出牲畜叫声，四肢抽搐等。须坚持治疗3~6个疗程方可收功。

来源 《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴5 神庭

施术 将神庭穴处的头发剪平，用麦粒艾炷灸3壮，每日1次，10次为1疗程。

说明 神庭穴在鼻直上入发际边5分处。本法治疗癫痫（俗称羊痫风），重者发作时昏仆不醒，口吐白沫，口中发出畜牲样叫声，手足抽动等；轻者短时手足或面部抽动，或不自觉持物坠落等。用此法治疗有一定的疗效。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴6 阿是穴（即会阳穴）

施术 在大椎穴旁开1寸处，向长强穴的两侧用手向下推压3次，此时长强穴两旁呈充血现象，用左手按压勿松，右手持三棱针，在长强穴两旁的会阳穴上点刺出血，不留针。

说明 本法治疗痫症发作，突然昏倒，口吐白沫，神志不清，手足抽搐等症。一般治疗2次可控制癫痫发作。

来源 献方人：黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

脑出血

【方药】

配方1 生石膏150克 知母15克 郁金12克 大黄15克 枳实12克 川贝8克 胆南星12克 生地15克 丹皮12克 牛黄4克 天竺黄12克

用法 水煎药2次，浓煎药液、大黄后下；川贝、牛黄，研末冲服。药汁鼻饲或少量频频从口灌入。以上为成人1日量，每日1剂。病情需要时加服1剂。

说明　本方用于脑出血导致昏迷的治疗。症见昏迷不省人事，牙关紧闭，喉中痰鸣，面红气粗，肢体抽搐或半身不遂，二便不通，身热不退，舌红少津，苔黄而燥，齿垢唇焦，脉弦滑数。本方采用清泄阳明，泻下热结，化痰开窍，凉血醒神等法配合。可以使患者血压及体温下降，颅内出血停止，而转危为安。必要时加服安宫牛黄丸，每次1丸，每日2次，在此期间，注意活血化瘀药物不宜运用，避免加重出血。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2　犀角尖1.5克　赤芍10克　丹皮10克　生地15克　生石决明25克　钩藤15克　炒川牛膝10克　石菖蒲10克　紫雪丹2支

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。胃管送入。其中犀角磨粉冲服，生石决明先煎，钩藤后下，紫雪丹调服。

说明　出血性中风系指脑出血和蛛网膜下腔出血等症。发病急骤，病情危笃，死亡率高。祖国医学认为，其病机多因火迫血沸、冲激脑部脉络、脉络受损，致使血液溢出脉外，蒙蔽清窍，故见突然昏仆，不省人事。本方系加味犀角地黄汤合紫雪丹组成。方中犀角地黄汤清热散瘀、凉血止血；紫雪丹清热开窍、泻下通腑；石决明、钩藤平肝镇潜；石菖蒲开窍醒脑；川牛膝引皿下行。临床证实本方对出血性中风的抢救十分有效。如临床症见气火上炎，血压偏高者，加连翘、生龙骨，生牡蛎；痰热壅盛者，伍以导痰汤。曾应用本方加减抢救蛛网膜下腔出血和脑溢血深度昏迷，经西医治疗病情未能有效控制之患者各1例，均获痊愈。

来源　献方人：黄兆强，《实用中医百科杂志》，2：40，1989；推荐人安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方3　云南白药

用法　上药0.5克，每4～6小时服1次，温开冲服。3天后可改为0.3克，6小时1次。再3天后可改为0.3克，1日3次。7～14天为1疗程。

说明　用云南白药治疗颅内出血患者，用药愈早愈好，且服药量宜足。对危重病人应及早用鼻饲法投药。经治疗本病17例，其中蛛网膜下腔出血13例，脑出血4例，经用药后，无1例死亡。且症状消失快，复查脑脊液，

一般血性消失时间在1～2周内。

来源 《陕西新医药》，(3)：1974；推荐人：江西省中医院研究所杨宁。

脑血栓形成

【方药】

配方1 黄芪50克 当归12克 地龙10克 川芎10克 桃仁10克 红花10克 僵蚕12克 全蝎5克 水蛭5克 续断12克 桑寄生15克 杜仲12克

用法 水煎药3次，药液分2次服下，全蝎、水蛭研末冲服，每日1剂。

说明 本方用于脑血栓形成所导致半身不遂的治疗。临床表现主要是半身不遂，口角流涎，语言不利；但神志清楚，食欲正常，血压稳定；舌质淡红，苔白，脉沉弦。本方为补阳还五汤加味，治疗除补气活血外，还注重了涤痰通络法的运用；另外佐以滋补肝肾、强筋健骨药物。本方对半身不遂的恢复有良好的效果。合并高血压患者，不宜用此方治疗。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 黄芪120克 防风12克 当归12克 枳壳9克 川芎9克 赤芍12克 丹参30克 鸡血藤12克 秦艽24克 威灵仙12克 杜仲12克 地龙9克 川续断12克 怀牛膝18克 桃仁9克 甘草6克 乌梢蛇12克

用法 上方加水2000毫升浸泡1小时，煎取500毫升，每日1剂，水煎服2次。4周为1疗程。

说明 此方主治脑血栓形成所导致的偏瘫后遗症。临床表现为周围性面瘫、对侧肢外瘫痪。本方具有补气活血、搜风通络、强筋健骨的功效，服用2个疗程后，肢体功能障碍可以得到明显改善，3个疗程后能自行走路，手能拿东西，肌力恢复到Ⅲ—Ⅵ级。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方3　黄芪50克　地龙15克　当归25克　桃仁10克　红花15克　赤芍15克　首乌20克　茯苓15克　甘草6克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　肝风内动者，加珍珠母，钩藤，石决明；痰浊偏盛者，加天竺黄、胆南星；便燥腹胀者，加麦冬，生地，芒硝；言语蹇涩者，加石菖蒲，郁金，僵蚕，全蝎；周身麻木者，加党参、桂枝、菟丝子。曾治35例，总有效率94.3%，其中基本治愈，恢复正常工作及生活者12例。于某，男，64岁，农民。患脑血栓形成，经某医院治疗数天无效，见左侧偏瘫，口眼㖞斜，口角流涎，语言蹇涩。即投上方，如法煎服，连服25剂后，神志如常人；偏瘫消失，生活自理，并能从事轻微劳动。

来源　献方人：《吉林中医药》，董守田，（5）：1989；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方4　石决明20克　银花15克　黄芪30克　防风9克　当归10克　赤芍10克　夏枯草12克　生甘草5克　桑枝30克

用法　水煎服，每日1剂。

说明　中风先兆为脑出血前的病变，当急为防治，以防脑出血的发生。上方为浙江嵊州丁伯荪先生自订经验方。凡年过半百，自觉手指，或单侧上肢，或上下肢发麻，并有高血压史者，皆可按中风先兆治疗。如见头目眩晕，头重脚轻，上下肢或四肢麻木，唇舌发麻，语言不清，或烦躁不安者，即可断为中风先兆，应立即治疗。本方以四妙汤合黄芪赤风汤加减而成，有益气、凉血、泻火消瘀、化痰之功。临证需随证加味，如血热甚者，加丹皮9克，倍夏枯草；手足发麻甚者，加太子参30克，稀莶草15克；手足麻木甚者，加淡竹茹12克，牛膝15克；口干舌燥者，加大生地30克，石斛9克；气不顺者，加沉香3克冲服；心悸不寐者，加酸枣仁9克，珍珠母30克；便秘者，加生大黄6克（后下）。曾治钱某，女，69岁。突然昏仆，语涩，左上、下肢发麻，面红，气息稍促，语言不清，脉弦而有力，舌红、苔薄白，舌体伸缩不灵。血压25／15k．P.a此为中风之先兆，急投上方加减：生石决明20克、生赤芍15克、全当归10克、青防风10克、淮牛膝15克、夏枯草15克、生黄芪30克、沉香3克、丹皮6克、大生地24克、淡竹茹12克、生大

黄4.5克、桑枝30克。服5剂后，除血压偏高外，诸症消失，再进5剂而痊。嘱每月服3剂预防。

来源 《医理衡正》；推荐人：浙江嵊州卫生局楼定惠。

配方5 大熟地 牛膝各120克 炙僵蚕 桑枝 稀莶草 制首乌 女贞子各90克 生白芍 全当归 明天麻 丹皮 宣木瓜各60克 川贝母 潼、白蒺藜 旱莲草 京赤芍 石决明 络石藤各45克 昆布30克 藏红花24克 全蝎尾15克 阿胶120克

用法 上药共研细末，用阿胶烊化，和蜜为丸如绿豆大，每服9克，早晚各1次。连服2~3个月。

说明 上方系名老中医章次公经验方。适用于脑出血或脑缺血之后的肢体瘫痪，语言蹇涩等症，多获效验。朱良春氏在应用时，再加广地龙90克，去阿胶，改用豨莶草300克煎取浓汁，酌加蜂蜜，泛丸如绿豆大，收效更好。

来源 《中医药研究》，（4）：1989；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方6 黄芪60克 川芎30克 丹参15克 鸡血藤15克 赤芍9克 桃仁9克 红花9克 地龙9克 水蛭末1.5克（冲）

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗脑血管意外后遗症，适应于半身不遂、口眼㖞斜、舌强不语等。临床症见舌强不语者，加郁金9克、菖蒲12克、天竺黄9克；口眼歪㖞者，加白附子9克、全蝎1.5克；血压偏高、头晕、肢麻者，加石决明（或珍珠母）30克、菊花12克、天麻9克、钩藤12克、桑枝30克；上肢无力者、加桂枝9克、桑枝30克；下肢无力者，加千年健9克、牛膝9克，十大功劳叶12克、狗脊9克；血压偏低者，加太子参15克、五味子9克、麦冬9克。临床用本方治疗脑血管意外之后遗症偏瘫38例，基本痊愈30例，显效6例，好转2例。

来源 《中医杂志》，6：21，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

配方 1 哑门

施术 常规消毒后，用毫针刺入约 1.5 寸深，针尖向咽喉刺，平补平泻手法。

说明 本法治疗脑血栓所致的失语症。治疗时要注意针尖朝下，对准咽喉方向进针，手法不宜过重。每日针 1 次。

来源 献方人：江苏省武进针灸名师承淡安；推荐人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

取穴 2 百会 囟会 风池 肩髎 曲池 合谷 环跳 风市 足三里 绝骨

施术 上穴均用艾炷灸，先灸百会、囟会 2 穴，然后再灸其余穴位。每穴施灸 3～7 壮。隔日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 此法治疗中风后半身不遂，宜灸患侧的穴位，除上穴之外，凡按有压痛之处，皆可施灸。

来源 《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 3 天窗 百会

施术 使用麦粒艾炷灸法，先灸天窗穴 50 壮，再移灸百会穴 50 壮，灸后复又再灸天窗穴 50 壮。

说明 本法治疗中风后失音，不能言语，缓纵不随。施灸的先后不能改变，否则疗效不佳。

来源 《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 4 大椎 风府 肝俞 合谷 肩髃 曲池 风市 环跳 阳陵泉 行间

施术 大椎、风府、肝俞穴针刺 5～8 分深，用泻法；合谷、肩髃、曲池、阳陵泉穴针 1 寸，风市、环跳穴针 2～3 寸，均用泻法。

说明 本法治疗中风病之中经络者，适应于口眼㖞斜，手足不遂，身体重痛等症。大椎穴治诸暴强直；风府穴疗诸风掉眩；肝俞、行间穴平肝息风。合谷、肩髃、曲池、风市、环跳、阳陵泉诸穴疏通经气以活络。每日针 1 次。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人

民医院刘智壶。

取穴 5 百会 人中 颊车 合谷 肝俞 肾俞 气海 丰隆 行间

施术 用毫针刺百会、人中穴各 3 分深；百会穴横刺，用泻法。肝俞、肾俞穴针 5～8 分深，肝俞穴用泻法，肾俞穴用补法；气海穴用艾炷灸 7 壮；丰隆针 1 寸；行间刺 3 分，均用泻法。颊车穴刺 3 分深，用泻法。百会、人中穴针时不留针，每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 本法治疗中风病之邪中脏腑证。适应于昏仆不醒，喉中痰鸣，遗尿，打鼾等症。百会，人中穴开窍醒脑；合谷与颊车穴逐头面之风邪；肝俞、行间穴平肝息风；肾俞穴壮水以潜肝阳；气海固元气，以防气脱；丰隆穴引痰浊下降。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 6 合谷 曲池 阳溪 中渚 足三里 阳辅 昆仑

施术 用毫针刺以上各穴位 0.5～1.0 寸，用强刺激，泻法；或使用运气行针手法，每日针 1 次，10 次为 1 疗程

说明 本法治疗中风后遗症之一侧上下肢瘫痪。针刺如使用运气行针手法，则疗效尤佳。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 7 眉心（即印堂穴）

施术 用左手拇指与食指捏起眉心中间的皮肤，右手持毫针刺入 3 分深，强刺激手法，使产生重度酸胀感，不留针。出针后挤出 2～3 滴血即可。

说明 本法治疗脑血管意外（又称脑卒中、中风）。对突然跌仆，昏迷不醒，抽搐等症，一般迅速施治，可以促使苏醒，控制抽搐。此为用于急救之法。

来源 献方人：黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

【推拿按摩】

操作部位　背部、头部、肢体部。

施术　推、揉、拿、按、拔、动法施于以上部位。本病施术部位较广，手法变化较多、较灵活。总的要诀是：顺经络多推，屈肌面多揉，伸肌面多拿，大关节附近之要穴多按，遇肌腱多弹拔，遇关节多屈伸摇动。手法主要施于瘫痪侧，每次治疗约30分钟。

说明　本法有舒筋活络、行气活血之效，适用于中风后半身不遂。可促进瘫痪侧肢体功能恢复。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

原发性脑萎缩

【方药】

配方　龟板　黄精　生牡蛎各30克　首乌　牛膝各20克　山萸肉　白芍　地龙　石菖蒲各15克

用法　水煎2次，分2次服。以上为成人1日量，每日1剂，15天为1疗程。

说明　本方适用于原发性脑萎缩，症见头晕眼花，如坐舟车，旋转不定，活动头部则头晕加重，清晨症状明显，午后症状较轻，兼有腰腿酸软，视物模糊，耳鸣，动作迟缓等。本病头部CT检查有大脑沟池的增多加深。临床伴肢体功能障碍者，加生黄芪、全蝎、乌梢蛇、当归；语言不利加郁金、远志；苔黄腻，脉弦滑，痰浊内盛者，加郁金、胆南星、茯苓；大便秘结加火麻仁、肉苁蓉；头痛且血压增高者，加天麻、草决明、龙胆草。上方治疗38例，总有效率为92.1%。

来源　献方人：贺仲华，《吉林中医药》，6：11 1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

低血压症

【方药】

配方 制附片 12 克 肉桂 4 克 当归 12 克 白芍 12 克 黄芪 30 克 黄精 20 克 枸杞 20 克 山萸肉 12 克 制首乌 20 克 熟地 15 克

用法 水煎药 3 次，其中附片先煎 30 分钟，肉桂后下，药液分 2 次服下，以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明 本方适用于低血压属气血亏虚或阳虚证者。症见头晕，站立时眼前昏黑，时有呕吐，四肢不温，面色㿠白或萎黄，纳食较差，腰酸乏力，舌淡苔白，脉细弱。血压偏低，以舒张压为主。大多数低血压患者有阳气亏虚之见症，因此在补气血的同时，加以温肾补阳的附子、肉桂，能明显改善上述症状，升高血压。宜坚持服药一段时期。阴虚火旺者及实热者忌用。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 素髎 内关

施术 常规穴位消毒后，用毫针刺素髎穴，使用轻刺激手法；内关穴使用中等强度刺激，留针 20 分钟，持续或间断捻转。每日 1 次，7 次为 1 疗程。

说明 本方治疗低血压，有一定的升压作用，如与耳穴心、肾上腺、升压点交替针刺，则治疗效果更佳。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

震颤麻痹

【方药】

配方 党参 20 克 白术 12 克 茯苓 15 克 薏苡仁 20 克 黄精 20 克 黄芪 30 克 白芍 15 克 枸杞 20 克 木瓜 15 克 杜仲 15 克 当归 12 克 怀牛膝 12 克

用法　水煎2次，分2次服下。以上为成人1日量，每日1剂。

说明　本方适用于震颤麻痹属脾气亏虚，兼有肝肾不足证者。症见肢体震颤日久，头晕眼花，精神倦怠，面色萎黄，纳食不香，大便偏溏，舌淡边有齿印，脉沉细无力。本方以补气健脾为主，辅佐滋补肝肾，可控制震颤的发作。黄××，女，54岁。患震颤麻痹数年，长期服用西药，仍未能完全控制。经常腹泻，震颤反复发作。服此方数十剂后，停用西药每月仅发作2次，有时可恢复正常，腹泻亦治愈。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

重症肌无力

【方药】

配方　生地15克　当归10克　白芍12克　桑枝15克　姜黄10克　黄芩10克　沙苑蒺藜10克

用法　用水煎服，煮沸后15分钟即可取汁温服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于双眼上睑下垂，复视，眼球固定，嚼肌乏力，颜面肌肉和四肢躯干各肌群异常疲劳，伴有全身乏力，形体消瘦，烦热盗汗，失眠心悸，舌红，脉数等症。本方从血障碍着手，调节机体运动的物质基础，达到养血通络，激发肌肉功能的目的。曾治夏某，女性，8岁。患重症肌无力，服上方15剂后，病情好转，守方连服80剂，病痊愈。

来源　献方人：湖南中医学院附二院肖国仕；推荐人：湖南中医学院附二院米仁贤。

周期性麻痹

【方药】

配方　党参20克　白术12克　薏苡仁20克　黄芪20克　赤小豆30克　扁豆1.5克　苍术12克　木瓜15克　甘草10克

用法　水煎2次，分2次温服。以上为成人1日量，每日1剂。

说明　本方适用于周期性麻痹缓解期。症见阵发性瘫痪，补钾后很快缓

解；平素疲乏无力，四肢酸软或困重，纳食一般，舌淡、苔薄白，脉细弱无力。本方有补气健脾利湿、柔肝缓急之功效。效果较满意。周××，25岁，男。患周期性麻痹年余，用氯化钾静脉点滴后，立刻可以步行，用上方治疗月余，病未再复发。

来源 献方人：江西省抚州市二人民医院唐学游。

自 汗

【方药】

配方 玳瑁6克 煅石决明12克 珍珠母12克 醋炙灵磁石9克 菊花6克 白蒺藜9克 天麻9克 钩藤9克 桑寄生9克 白芍6克 炙甘草3克 木瓜4.5克

用法 前4味药另包，先煎1小时，再与其他药物共煎20分钟，取法分早晚2次分服，每日1剂。

说明 本方为著名中医蒲辅周用治因植物神经功能失调所致的自汗症。曾治某男，3个月前患重感冒后自汗不愈。症见头晕、耳鸣、头皮左侧发麻，稍紧张或微惊即汗出遍体，不能看书，眠差。西医诊为“植物神经失调”。蒲老辨为肝阴不足，肝阳上亢处上方以滋水涵木，息风潜阳。服5剂而汗出减半，后以本方及杞菊地黄丸兼服而获痊愈。

来源 献方人：高辉远等，《蒲辅周医案》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方2 酸枣仁9克 知母3克 川芎3克 茯神6克 炙甘草3克 白蒺藜9克 珍珠母（打）12克 女贞子39克 怀牛膝6克 地骨皮6克 龟板（打）12克

用法 水煎2次，每日服2次，每日1剂。

说明 本方为著名中医蒲辅周用治素体阴虚，肝阳不潜，兼心血不足所致自汗症之验方。适应于症见汗多，以夜间汗出为甚，兼有心慌、气短、头痛目眩，脉沉细，舌少苔者。此方有滋阴潜阳，养血宁心之功效。

来源 《蒲辅周医案》；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方 3　黄芪 30 克　党参 15 克　白芍 30 克　桂枝 6 克　白术 20 克　甘草 6 克

用法　水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　此方具有益气敛汗功效，用于外伤手术或其他手术后气虚汗出者。外伤手术失血较多，气随血耗，气血亏虚；且“气为血帅”，故方中重用黄芪益气固表止汗；白芍养阴和营；辅以白术健脾，助生化之源；党参、桂枝益气敛汗。曾治谢某，男性，47 岁。右股骨干粉碎性骨折，行开放复位术后自汗不止，动则尤甚。给服本方 4 剂，出汗减少；续服 4 剂而痊愈。

来源　献方人：上海第二医科大学附属瑞金医院曲克服；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 4　山茱萸 60 克　人参 15 克

用法　加水煎煮 2 次，沸后 20 分钟即可服用，每日 1 剂。

说明　张锡纯用本方治疗大汗淋漓，气短不足以息之虚脱，一般服药 1 剂，即可挽回垂危之症。曾治李某，20 余岁。患外感用解表剂治愈。二日后突然通身冷汗，心悸怔忡异常，气短不足以息，脉浮弱无根。先用山茱萸 60 克，煎汤急服之，药后即心定汗止，气亦能接续，随又将人参切作小块，用山茱萸 60 克，煎浓汤吞服，即获痊愈。

来源　《医学衷中参西录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 1　合谷　复溜

施术　先用毫针刺合谷穴 0.8～1.0 寸，施以补法，再针复溜穴 5～8 分，施用泻法。每日 1 次，10 次为1疗程。

说明　本法治疗自汗，适应于白天汗多，稍动即汗出之症。一般治疗 1～2 疗程，即可奏效。

来源　《针灸聚英》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 气海 命门

施术 用艾炷置放于气海、命门2穴上，用火点燃，灸10～20壮，每日1次。

说明 本法治疗自汗症，适应于不因天气热灼、衣被厚盖，而肤孔中频频汗出等症。用小艾炷施灸。

来源 献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

盗 汗

【方药】

配方1 生地黄12克 淮山药30克 丹皮10克 山茱萸20克 泽泻10克 茯苓10克 白芍12克 麦冬15克 五味子10克 龙骨20克 牡蛎20克

用法 加水500毫升煎煮，沸后20分钟即可。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗各种疾病及体质虚弱所致的盗汗症，收效甚捷。适应于夜间睡醒后身汗，甚或汗出如淋，或不自觉而隔被床板有汗湿影迹（俗称脱影），或伴咽干，手足心热，消瘦，脉细等症。曾治杨某之子，8岁。患盗汗甚剧，每夜入睡后即汗出，常湿透内衣，症已半载，手心发热，胃纳不佳，舌苔薄黄，脉细。拟上方，服药5剂，症即减轻，续服5剂，汗止。停药数月后，盗汗又发，再服上方10剂而愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 五倍子9克

用法 五倍子研成细末，每晚用水调敷肚脐上。

说明 本方适用于盗汗。五倍子主治肺虚之久咳、久痢、久泻、脱肛、盗汗、自汗、遗精等。《本草纲目》记载五倍子能“敛肺降火，化痰饮、止咳嗽、消渴、盗汗”。外敷治疗，5～7次盗汗即止。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴 1　大椎　后溪　阴郄　关元

施术　用毫针刺大椎、关元 2 穴，进针 5 分深，用补法；后溪、阴郄 2 穴针刺用补法。每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明　本法治疗盗汗症。后溪、阴郄 2 穴为养阴止盗汗之要穴；大椎穴能固表止汗；关元穴益气培本以摄汗。《医学纲目》谓："盗汗不止，取阴郄泻之；"《甲乙经》又谓："虚损盗汗，取百劳。"一说百劳穴即大椎穴。

来源　献方人：赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2　百劳

施术　用毫针针刺，进针 3 分，平补平泻法；灸 2～7 壮。

说明　本穴在背部第 1 椎骨尖上。治疗盗汗、低热等症，针百劳穴即可获效。

来源　《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

昏　厥

【针灸】

取穴　主穴：人中

配穴：①承浆　十宣　气海；②十宣　承浆　合谷　丰隆；③内关　中冲；④气海　三阴交　大敦　隐白

施术　人中穴用毫针进针 3 分，强刺激；承浆、十宣穴，用三棱针点刺出血；气海穴用针刺 5～8 分深，平补平泻；合谷、丰隆穴，用泻法；内关穴针 5～8 分，中冲穴针 2 分，均用补法；气海穴针 5～8 分，三阴交针 0.8～1.0 寸，大敦、隐白穴针 2～3 分。均用补法或用艾卷灸。

说明　本法治疗昏厥以人中为主穴。昏厥可由多种不同的疾病所致，本方 4 组穴位，第 1 组为治疗中暑昏厥，适应于身热，汗出，口渴等症。有清

暑益气，泻热醒神的功效；第 2 组可用于治疗中风所致的昏迷，适应于突然昏倒，不醒人事，口眼㖞斜，喉中痰鸣等症。有化痰开窍，清热息风的作用；第 3 组为治疗晕针所致的昏厥，适应于针刺治疗时发生晕针，突然昏厥，汗出，脉微弱。可以补气固脱；第 4 组为治疗失血昏厥，适应于神志不醒，脉微欲绝，四肢厥冷，面色苍白。有培元固本，补气救脱之功效。

来源 献方人：郑魁山，《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

【推拿按摩】

操作部位 1 紧贴耳垂根下缘，听敏穴上 3 分的下额骨外后沿处（即是"苏醒穴"）。

施术 医者立于便于施术之处，两手食指尖对称，同时先轻按在听敏穴处，指不抬，再上移约 3 分，用力按压，力点向内上方，以神志清醒为度。对老幼患者用力当适度。

说明 本法具有通关窍，开闭塞，苏心神之功能。故对各种原因所致的突发性昏厥有较好的疗效。经治疗 317 例，结果按压本穴后，病人全部复苏

来源 《新中医》，12：32，1984；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位 2 心俞、肝俞

施术 以拇指腹用力按揉心俞及肝俞穴。

说明 浴池昏厥症多因患者体质虚弱、空腹、浴池过热、过劳等诸多因素引发，患者可突然出现昏厥，大汗淋漓，恶心，面色苍白等症状。限当时的浴池环境，没有任何医疗器械，只能以指代针及时救治。韩×，男，30 岁。在浴池突然昏厥，经揉心俞、肝俞 2 分钟后即苏醒。自述因近日加夜班不得休息，入浴水热突发昏厥，当按揉后背时"只觉一股凉气上冲至头，脑内立即清醒"。

来源 献方人：保定市河北大学医院韩鉴明；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

精神分裂症

【方药】

配方1 胆南星12克 天竺黄15克 朱茯神15克 枳实15克 大黄40克 芒硝10克 生龙骨20克 生牡蛎20克 珍珠母30克 青黛10克 山栀10克 黄连6克

用法 水煎2次，分2次服。龙骨、牡蛎、珍珠母先煎半小时，大黄后下，芒硝冲服。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于精神分裂症的狂躁型。症见哭笑喜怒无常，语无伦次，毁物打人，狂躁不安，口渴喜冷饮，面目红赤，唇干燥，舌红、苔黄，脉滑数。方中重用大黄，泻火导滞，服后大便溏泄，不宜过早减量。本方虽苦寒药物味多且用量过大，“急则治标”，毋须考虑伤损脾胃，病愈之后可再服温胃健脾之剂。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 方① 生石膏180克 柴胡25克 生大黄50克 栀子15克 生铁落60克 夜交藤60克 青皮25克 芒硝40克 青礞石50克

方② 生石膏60克 川芎15克 僵蚕18克 菊花12克 生地50克 黄柏24克 黄连6克 钩藤30克 代赭石30克 酸枣仁24克 栀子15克

用法 上方均用水煎，每日1剂，每剂煎3次，煎液混合，分3次服。其中大黄后下，芒硝冲服。服药期间忌饮酒、吸烟，勿食辣椒等辛辣之品。

说明 本方适用于精神分裂症。症见坐卧不安，彻夜不眠，躁动易怒，伤人毁物，哭笑无常，自言自语，或语无伦次，大便燥结，有妄想或有幻觉，情感淡漠，自知力丧失，生活不能自理等。治疗时，首先服方①，待症状基本消失后，改服用方②。方①服后出现腹泻，轻者3~4次。重者10次以上，不能因腹泻而停药。

来源 献方人：李禄斌等，《中医杂志》，5：23，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 柴胡10克 生地10克 当归6克 栀子10克 龙胆草6克 淮木通6克 酒黄芩6克 车前仁6克 青礞石（煅）15克

用法 水煎服，1日1剂，连服7天为1疗程。

说明 本方适用于情志不畅所诱发之癫，症见神志痴呆，喃喃自语，精神抑郁，喜怒无常等症。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮海乡南斗北村卫生室陈和明。

配方4 紫石英 白石英 朱砂 龙齿 人参 细辛 天雄 附子 远志 干姜 生地 茯苓 白术 桂心 防风各60克

用法 上药同研细末。每服3克，温开水送下，1日3次。

说明 本方有补心安神、镇惊宁志的功效，治疗精神分裂症日久不愈，心气虚弱，惊悸恍惚，喜怒无常。

来源 《千金要方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方5 冰片 牛黄 朱砂各7.5克 生大黄末60克

用法 上药同研极细末。每次服9克，凉生姜蜜水调服，1日3次。

说明 本方有凉心除热，化痰开窍的功效。用于治疗精神分裂症属心经邪热，症见狂语，精神紊乱者。

来源 《御药院方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方6 龙眼肉24克 柏子仁15克 生龙骨（捣碎）15克 生牡励（捣碎）15克 生远志6克 生地18克 天冬12克 甘松6克 生麦芽9克 菖蒲6克 甘草4.5克 镜面朱砂0.9克

用法 磨取铁锈浓水煎药，去渣温服。朱砂研细，用头、次煎药汤分2次送服。

说明 本方有补血养神，清心调肝的功效，治疗精神分裂症因思虑过度，伤其神明；或因思虑过度，暗生内热，消耗心肝之血，以致心火肝气，上冲头部，扰乱神明所致者。疯狂过甚者不宜用此方。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 7 沉香 枳壳各 15 克 青礞石 茯苓 法半夏 芒硝 陈皮各 30 克 黄芩 150 克 大黄 120 克 甘草 12 克

用法 共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，朱砂为衣。每日早晚空腹服 10~15 克，服至病愈。

说明 本方治疗精神分裂症。适用于胡言乱语，出外乱走，或大笑不止，不畏羞辱，甚或拿捧持刀伤人。服药治愈后，仍须坚持服用一段时间，以巩固疗效。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 8 甘遂 3 克 朱砂 3 克 猪心 1 具

用法 将甘遂研细末，用猪心取管血和甘遂末，将猪心用刀割开，纳入遂末，将心用线缚定，外用绵纸裹好，用水浸湿，慢火煨熟，不可烧焦；取出甘遂；取出甘遂末，入朱砂和匀，分作 4 丸，每次服 1 丸，用煨猪心煎汤送服，每日服 1 次。

说明 本方治疗癫狂，适用于嘻笑无常，语言颠倒错乱等症。服药后大便可排出污浊之物。愈后可服天王补心丹，心巩固疗效。

来源 《万病回春》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 1 大椎 风府

施术 病人双腿分开，面对椅子靠背，骑在椅子上，双手放在椅子靠背两侧。把病人手腿用绷带固定在椅子上。选准穴位，局部常规消毒，助手扶好病人头部。术者用毫针在大椎穴进针，向上斜刺 4 厘米，再用毫针直刺风府穴 2.5 厘米。把电针机上的 1 对输出导线分别连在两个针柄上，打开电源开关，此刻令助手扶好病人头部以防通电时活动，调输出电流到 1 毫安，通电 10~20 秒钟即停，病人强烈酸麻感。

说明 中医学之癫狂包括了现代医学的精神分裂症。癫症主要是痰气郁结、狂症主要是痰火上扰所致。癫症因痰气久郁而化火，可能转为狂症；狂

症郁火得泻，而仍有痰气郁滞，亦能转为癫症。治法宜疏肝理气，化痰安神，清肝泻火，镇心豁痰。大椎穴能清泄阳邪，醒脑开窍。风府是髓海之下俞。曾治马××，女，32岁。因生暗气而精神抑郁，表情淡漠，有时喃喃独语，语无伦次，时悲时喜，哭笑无常，失眠多梦，不思饮食。曾在地市精神病医院多方治疗罔效。诊时症见：狂躁不安，双目怒视，不识亲疏，打人毁物，登高而歌，夜不入睡，头痛，舌质红赤，苔黄腻，脉弦滑。用电针治疗4次即愈。继服磁珠丸1个月后，正常参加劳动。随访数年载未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【心理治疗】

施术 采有合适的方法恐吓病人，使病人产生惧怕心理，以收恐则气下之效。

说明 本法适用于因外来强烈或持久的刺激，如思虑过度，情怀愤郁而致肝郁气滞，心脾气结，聚津成痰，蒙蔽神机；或大喜大怒，心肝火盛，煎液为痰，痰火上扰心神，而成的癫狂证。《儒 林外史》记载：穷书生范进一心追求功名，屡试不中，直到54岁才侥幸中举，当他看见喜报时，竟高兴得昏倒在地，牙关紧闭、不省人事。其被母亲灌了几口开水，苏醒后，又发狂发疯，披头散发，口中乱叫，双手拍掌，满脸污泥，脚上掉了一只鞋，狼狈地在大街上乱跑。有人让他平时最惧怕的老丈人胡屠户狠狠给他一巴掌，将他打昏在地。经乡亲替他抹胸口，捶背心、舞弄了半日，才渐渐苏醒过来，并不再疯了。本证病机属过喜伤心，气机紊乱、痰湿上涌，迷蒙心窍。而“恐则气下”，故用恐吓制之，以达调理气机，降痰清心的目的。

来源 《儒林外史》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

抑郁症

【方药】

配方 麝香1.5克 明雄黄5克 冰片5克 琥珀2.5克 朱砂5克 皂角5克 猪心3个

用法 以上药共研成细粉末，分6次口服，每日服2次。

说明　先将猪心放瓦盆上焙干，研成细末，分别兑入明雄黄、琥珀、朱砂、麝香、冰片粉末，皂角单独碾成细粉末，再与上药混合后装入空心胶囊。本方为家传秘方，治疗忧郁症。对以表情淡漠，沉默痴呆，语无伦次，静而少动为主要的症状的患者，有显著效果。曾治10余例，均获愈。张某，女，22岁。因爱情受家庭阻拦，开始食欲不振，渐至精神痴呆，语无伦次，反复发作2年余。近10日来昼夜不眠，已3天不能进食。服用上方2剂，患者渐恢复正常，谈笑自如，后未复发。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

【心理治疗】

施术1　设法转移患者的注意力，可让患者多听音乐，甚至可亲自操琴玩曲以移易性情。

说明　本法适宜于因多思多忧等情志刺激而致气机郁滞不畅的抑郁证。症见精神抑郁，心神不宁，情感失常，悲忧善哭等。宋代著名文学欧阳修曾患严重的忧郁症，遍请名医延治未效，后来他潜心学琴，终日扶琴听曲，久而乐之，竟不知病之在体。欧阳修认为抚琴可以“听之于耳，应之于手，取其和者，道（导）其湮郁，写（泻）其忧思，感人之际，亦有至者。”可见扶琴听曲可以寄托情怀，排遣忧思，故可用来治疗因心情抑郁所致的病症。

来源　《送杨置序》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术2　先激病人发怒，然后给予宽慰或告以喜讯，以先怒后喜之法，以除思念之情。

说明　本方适用于因思虑不解，气机郁结所致的神情抑郁，神志恍惚，不思饮食等症。朱丹溪曾治一女子，因丈夫经商外出5年未归忧思疾，不思饮食，整日困卧不起，神志恍惚，神情如痴。朱氏先令其父呵责并掌其面，责其不当有外思。女子大怒而哭，怒息后即能进食。后又宽慰之并告其夫将归，患者果然病解。此为先怒后喜以胜思之验案。

来源　《九灵山房集·丹溪翁传》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

反应性精神病

【心理治疗】

施术 1 一方面好言相劝，同时设法让患者反复发笑，以收喜胜悲之功。

说明 本法适宜因情志刺激而导致的以悲伤哭泣为主症的精神病。李×，男，21 岁。以“情感性精神病”收入院。入院 3 天来，日夜蒙面啼哭不止，夜间尤甚，严重扰及他人，同室病人尽厌而避之。众医无策，遂思一法：一边在床前好言相劝，一边以手指搔扰病人腰部，患者觉奇痒难忍，极力躲避，时哭声稍止。见此状嘱旁人将其双手捉紧，再在其腰部、腋窝等处轻搔。其哭声骤止，捧腹要求不要再搔，称不再哭了。恐无信，再次搔之，李大笑，遂停骚扰。自此止啼，病室始得安静。此喜胜忧之治。

来源 《中医心理学论丛》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术 2 言语开导，解除病人的思想顾虑；帮助病人移情易性，使其精神有所寄托。

说明 现代医学认为，心理因素可诱发反应性精神病。情志过极可导致大脑机能活动障碍，从而导致一系列具有鲜明情绪色彩的症状，心理治疗有明显疗效。刘某，男，68 岁。因与人争吵后，突然精神失常，喃喃自语，急躁易怒，时或悲伤欲哭，谓有人要杀他，经常彻夜失眠，纳食尚佳。入院后，在药物治疗的同时，经常进行言语开导，关心体贴，陪他谈心，用以前他曾规劝其他人吵架的经历启发他，并告知大家都关心他，尊敬他，没有要杀他。同时做好与其吵架的人的工作，也来看望他，向他道歉，解除了他的思想顾虑，心情得以舒畅，精神逐渐恢复正常。然后根据他以往有练书法的习惯，建议他每天练字 1~2 小时，他越练兴趣越大，以致迷恋书法，有时每天练写 3~4 小时。半年后精神完全恢复正常，其他症状也逐渐消失。

来源 献方人：湖南中医学院旷惠桃。

老年性痴呆

【针灸】

取穴　神门

施术　用毫针针刺，进针 3 分，强刺激，留针 30 分钟；灸 7 壮。

说明　本法治疗痴呆，不识尊卑，反应迟钝等症。神门有醒脑、通神之效。

来源　《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

神经衰弱

【方药】

配方 1　黄连 5 克　酸枣仁 20 克　柏子仁 10 克　麦冬 15 克　天冬 10 克　当归 10克　生地黄 10 克　党参 10 克　丹参 10 克　茯苓 10 克　远志 5 克　玄参 12 克　五味子 10 克　龙骨 25 克　牡蛎 25 克　炙甘草 5 克

用法　水煎，沸后 20 分钟即可服用。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方为笔者经验方，由古方天王补心丹加减变化而成，临床用以治疗神经衰弱之失眠症，每获良效。黄××，女，50 岁。患神经衰弱，经常头晕、头痛、失眠。近 1 周来彻夜不能入睡，心烦，口干，舌苔薄白，脉细弦。服上方 2 剂后即能入睡，但睡易惊醒，醒即不能再入睡。续服原方 3 剂，已能熟睡，心烦，口干之症亦消失，失眠之疾逐获痊愈。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2　百合 12 克　党参 12 克　龙齿 30 克　淮小麦 30 克　琥珀粉（吞服）3 克　五味子 3 克　炙甘草 6 克　红枣 5 枚　麦冬 15 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方为浙江名老中医魏长春的经验方。方中百合清心安神、养五脏；龙齿镇心潜阳；琥珀镇惊安神；甘草、麦冬、大枣专治脏躁；党参、麦

冬、五味子（生脉散）收敛心气、益智宁心。本方对心虚、阳亢的失眠伴有头晕、心悸、健忘者，具有较好的疗效。

来源 献方人：黄志强等，《浙江中医杂志》，6：279，1980；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方3 僵蚕10克 姜黄6克 天竺黄3克 蝉蜕6克 远志10克 合欢皮15克

用法 水煎2次，分2次服，第2次在临睡前1小时服用。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于神经衰弱所致的顽固性失眠。中医辨证为痰气交阻，气郁化火，症见失眠多梦、入睡困难，时时惊醒，醒后不易再眠，重者彻夜不寐，或伴有情志不遂，遇事善惊，头晕健忘等。饮食宜清淡，忌辛辣炙煿食物。

来源 献方人：李宇航《中国杂志》；8：25，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 生龙骨30克 生牡蛎30克 茯苓12克 紫丹参 炒酸枣仁各30克 合欢皮12克 夜交藤30克

用法 上药水煎2次，每日1剂，下午或傍晚先服第2次煎药，头煎药留在睡前服；若早醒者，入睡前服头煎药，第2次煎药等醒来后继服。

说明 本方治疗严重失眠症，有镇心安神利眠的功效。阴血虚者，加当归身、加当归身、白芍、生地、龙眼内；气阴虚者，加太子参、麦加川黄连、麦冬、山栀、丹皮；惊吓者，加酒炒郁李仁、生龙齿；肝郁者，加柴胡、枳壳、白芍、甘草。以本方治疗157例，显效98例（62%），好转55例（35%），无效4例（3%）。

来源 献方人：江苏省南通市中医院吴震西；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方5 半夏10克 竹茹 枳实各4克 陈皮6克 茯苓 甘草 炒酸枣仁 远志 五味子 人参 熟地黄各3克

用法　上药入生姜3片、大枣5枚，水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方有益气补血，养心安神的功效，治疗病后虚烦，夜寐不宁以及心胆虚怯，触事易惊，短气心悸。

来源　《万病回春》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方6　龙眼肉18克　酸枣仁12克　生龙骨（捣末）15克　生牡蛎（捣末）15克　清半夏9克　生赭石（轧细）12克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方有补心安神，化痰利眠之功，治疗心中气血虚损，兼心下停有痰饮，致惊悸不眠。

来源　《医学衷中参西录》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方7　党参60克　山萸肉120克　山药60克　五味子30克　茯苓60克　益智仁60克　破故纸60克　大枣60克（去核）　川芎60克　菊花60克

用法　上药研细末，炼蜜为丸，每丸重9克。每服1丸，每日2~3次，温开水送下。

说明　本方有滋肾平肝，养心安神的功效，治疗神经衰弱失眠，倦怠，耳鸣，眩晕，证属心肾阳虚，肝阳上亢者。

来源　献方人：冉小峰，《历代名医良方注释》；推荐人：南京中医学院华浩明。

【针灸】

取穴　心俞　神门　丰隆

施术　心俞穴用毫针刺5~8分；神门穴针2~3，均用补法；丰隆穴刺0.8~1.0寸，施泻法。

说明　本法治疗神经衰弱之失眠有良好的效果。心俞穴补心血以养心神；丰隆穴降痰浊以宁心神；神门穴能安神而止惊惕。每日于夜睡前针1次，10日为1疗程。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 1 睡眠穴（位于足根与足掌交界处中点）。

施术 ①患者仰卧，术者拇指点按双侧睡眠穴，要求刺激量大，持续 2~3 分钟，点按后患者立刻感觉头脑特别清醒。②辅助配合手法：患者俯卧，术者双手平推、轻揉背腰部，多指揉拿下肢，点按肝俞、脾俞、肾俞；患者仰卧，术者掌摩腹部，点中脘、关元；患者正坐，术者双拇指分推头部，多指轻抓头部，多指拿颈后部，提拿肩井，揉拿双上肢。

说明 睡眠穴是笔者在临床实践中，探索出来的治疗失眠症最佳治疗点。根据此点的效用而命名。经分组对照和同组前后对照等临床实验观察证实，重刺激睡眠穴治疗失眠症确有独到之处。根据“全息论”理论，脚部反射区与大脑活动的相应代表区有关，因此睡眠穴对调节大脑皮层与下皮层中枢的兴奋与抑制的相对平衡可以起到一定的作用。曾治齐某，男，42 岁。3 年来因工作紧张，过度疲劳而致失眠，每晚服安眠药才能睡眠 2~3 小时，烦躁不安，头昏，头胀欲裂，记忆力减退，注意力不集中，完全不能坚持工作，经中西药治疗未见明显效果。经本法治疗后，睡眠恢复正常，神经衰弱诸症全部消失，随访至今未发。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院黄凤仙。

操作部位 2 头部、背腰骶部；心俞、肝俞、脾俞、肾俞、涌泉、劳宫；手足三阴经及六神穴（神庭、神道、神堂、神藏、神封、神门）。

施术 ①揉背腰部，点按心俞、肝俞、脾俞、肾俞；分推、分揉腰骶臀部。②推抹前额部，推肩心，推头顶。③推擦手足三阴经。④掐按劳宫、涌泉。⑤施术时，配合按揉六神穴。

说明 失眠属虚证者为多见。诸脏空虚、精血内耗，神失所养，而不得眠。根据滋阴养血，宁心安神的治疗原则，选用手法。曾治郭某，女，43 岁。失眠 6 载，苦于入睡困难，睡则做噩梦而醒。来诊时有 3 晚未睡，伴有头痛、头晕、耳鸣、心悸、健忘、神疲等症。推拿 1 次后，当晚即能入睡，经半月治疗睡眠恢复正常。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

操作部位 3 头面部

施术 ①患者取坐位，医者用双手拇指指腹由印堂至上是交替上推，再向侧抹按阳白穴，各 20~30 次。②用双手拇指按掐睛明、鼻通、迎春、人中、承浆，转向太阳至风池，并用双手中指指尖按双侧安眠穴 5 次。③用拇指桡侧少商穴循足太阳、足少阳经在头部走行，从前额至风池刮 3~5 次，并点按风池穴。④医者立在患者身后左侧，左手扶患者前额，右手 5 指自然分开，中指对督脉，指腹紧贴头皮，指端由前发际向后头部搔抓 3~5 遍，并按摩揉风池穴。⑤按揉后项部 3~5 分钟。⑥医者用双手 10 指指腹甩打头部 2 分钟。

说明 失眠多见于现代医学的神经衰弱。推拿刺激头皮，使头部血液循环增强，从而增加了脑的营养。同时，缓和力轻而有节律的手法反复刺激，有较好的镇静抑制作用。故对失眠治疗有较好的效果。卢氏等用此法治疗失眠症 45 例，当晚正常睡眠 19 例，睡眠好转 17 例，无效 6 例。每例推拿 15 次。全部病例经 3 个月随访。症状消失者 32 例，无效 10 例。

来源 献方人：卢同乐等，《按摩与导引》，1：20，1991；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

操作部位 4 推拿部位及穴位较广泛，见施术中。

施术 ①头痛、头昏较严重者，采用拇指交替压印堂——百会、分推前额，揉颞部，掐太阴、太阳、睛明；挤捏后颈部；掐揉足三里，解溪。②全身症状较严重或伴有消化道症状者，采用手根揉背腰部，拇指交替压膈俞至三焦俞；擦命门，平推背腰部，分推前额，揉颞部，揉拿大腿前侧，掐揉足三里，解溪。③伴有心慌、胸闷等症状者，采用拇指交替压内关、曲泽、点神门、劳宫等穴。

说明 神经衰弱所表现的症状较多，临床上应根据具体病情选用，或配合运用本法，可获得满意的疗效。曾治李×，女，32 岁。患头痛，头昏，难以入睡，睡后易醒，多梦，心悸，烦躁胸闷，记忆力减退，身体疲乏不适，饮食不佳，已有 1 年病史。经本法治疗 1 月，诸症消除。随访一直未发。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院谢娣兰；推荐人：湖北省武汉市按摩医院王腊英。

【气功】

功法 内视安眠法

练功要点 睡前平卧，两臂置于体侧，双眼轻闭，呼吸自然，达到均匀、缓慢、细长。呼吸时，有意识地气贯丹由，3分钟后，内视丹田如一气球。吸气时，气球变大；呼气时，气球缩小。也可一手放于腹部，体察腹部的上下起伏。待思想集中无杂念时，若有若无，恍恍惚惚，直至入睡。

说明 失眠是指经常不能获得正常睡眠，甚至整夜不能入睡的病症。常可作为一种症状出现在神经官能症、高血压、脑动脉硬化，更年期综合征以及某些精神病中。内视安眠法具有调治心脾肝肾和气血阴阳的作用，使气血调和阴阳平衡、脏腑功能得以恢复，从而起到安神镇惊治愈失眠的目的。

来源 献方人：上海中医学院虞定海；推荐人：湖南省中医药学校张咏梅。

【心理治疗】

施术1 设法使病人发怒，以怒胜思而取效。

说明 此法适用于思虑太过，劳逸失调之失眠证。思虑太过则伤心脾，劳倦太过亦伤脾气，脾运失健，气血生化无源，不能上奉养心，以致心神失养而失眠。张子和曾治一妇人，患失眠2年，遍医无效。诊其两手脉缓，断为思伤脾证，乃以怒激之。先与其失约，继多取其财，饮酒数日，不予处方而去。该妇大人怒汗出，连续困卧数日而愈。此以怒胜思之理。

来源 《儒门事亲》；推荐人：湖南省中医学院旷惠桃。

施术2 耐心倾听病人拆述，然后据情诱导、暗示病人，转移患者注意力。

说明 凡因思虑劳倦太过，伤及心脾，阴血暗耗，神不守舍而致神经衰弱者，皆当配合诱导、暗示等心理疗法治之。陈×，男，36岁。因学习紧张，日夜加班，渐至失眠，先为入睡难，后则彻夜失眠，已历时3月，伴头昏头痛，心慌心悸，健忘，神疲力乏。纳差消瘦，情绪低落。诊为“神经衰弱”。诊时耐心倾听病人诉述，见机插话肯定其学习发奋、事业心强。病人面

有喜色。当言其因失眠而痛苦时，分析乃劳逸不当，思虑劳倦太过所致。嘱其恢复正常作息制度，白天多参加体育活动，配合给予疏肝养血，宁心安神这酸枣仁汤加味，同时指导其睡前取卧式，练内养功以转移其因失眠而烦躁的心理状态。不到1周，病人便能安静入睡，但睡中易醒。嘱只要坚持治疗，肯定能愈。病人遵嘱，1月后病人眠安纳增，体质大为增强，病未再发。

来源　献方人：湖南中医学院旷惠桃。

施术3　先当病人之面以木击物作响，继而背着病人击物作响，反复击打由轻至重，使病人逐渐适应。以收“惊者平之”之效。

说明　本法适宜于平素心虚胆怯之人，突遇惊恐，如耳闻巨响，目睹异物，或遇险临而致心中悸动，惊惕不安，甚则不能自主的一种病症。张子和曾治卫德新之妻，因诱途中所宿客栈夜遇盗抢劫，卫妻受惊从床上摔下，从此稍闻响志则心悸不已，甚则惊倒，不省人事，年余不解。子和令侍女按住患者双手，以木击其面前茶几，妇人大惊，子和说：“我用木块击茶几，有什么可以惊慌的?”待她稍平静后，又连击几次，由轻至重，病人惊慌逐渐减轻，而后又叫人在她背后击门击窗，病人逐渐安定，并不再恐慌，继而笑了起来。晚上又击她房周门窗等，也未再出现惊恐之症。此《内经》“惊者平之”之法，平即平常，使其习以为常，故惊悸之病不药而愈。

来源　《儒门事亲》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术4　解说病由，劝诫引导，并指导形神调摄方法，同时配合药物综合治疗。

说明　本治适宜于情志失调，心血暗耗，或房室过度，肾阴亏耗，阴血不足，筋脉失养之身麻患者。顾×，先左足麻冷，发展至全身麻冷，久治不愈，忧虑不已。医者先分析其病由，并劝诫患者务心使“心情清宁，情念不起”，并指导其收心调摄之法（如练静功），告谕患者如能持之以恒，则“则精自固，阴阳互摄，而形神调适矣”。最后处以方药，患者遵嘱调治，疾病渐愈。

来源　献方人：朱邦贤，《中国中医独特疗法大全》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术5 设法转移患者的情志，分散其注意力，以移精变气法治之。

说明 本法适宜于因忧思恼怒等情志刺激，伤及心脾，心血不足，心神失养之健忘症。据《列子》记载：鲁国有一叫里华子的人，中年后得健忘症。早上的事晚上就忘了，晚上的事次日早晨就忘了，在路途中忘记了行走，在家中竟忘记了坐卧、今天不知以前的事，明天不知今天的事，全家人甚为苦恼，用药求巫均不效。一读书人自荐治之，他用改变其心境，转化其思虑的方法治之。他让病人尝裸露之苦而求衣冠，让他挨饥受渴而寻求饮食，让他居处黑暗环境而求光明，即通过暂时剥夺患者穿衣、饮食、光明等基本生活条件，使心理上的疾病转移到生活本能的需要上去，即将心理疾病转移到躯体上，因而使疾病逐渐痊愈。此属“移精变气”之治法。

来源 《列子·周穆王》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

梦游症

【方药】

配方 柴胡 当归 白芍各8克 柏子仁 酸枣仁各10克 龙齿 石菖蒲各6克 合欢皮 首乌藤各12克

用法 每日1剂，水煎2次，分2次服。

说明 本方治疗夜游症，有疏肝养心，宁神安定的作用。本方8~12岁用量，临床中随年龄大小而适当增减。若气郁痰结积，加法半夏、竹茹各6克；阴虚火旺者，加知母、丹皮各4克；惊恐不安者，加珍珠母15克，朱砂2克。以本方治疗20例，治愈15例，好转3例，无效2例。治愈病例疗程最长42天，最短10天，平均为21.8天。

来源 献方人：张拜福，《广西中医药》，(2)，1986；推荐人：南京中医学院华浩明。

癔 病

【方药】

配方1 代赭石45克 青礞石 半夏 胆南星 茯苓 陈皮各10克

用法　上方加水1000毫升，煎取400毫升，饮前服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于精神忧郁，悲郁伤欲哭，神志恍惚，像神灵所作，口流涎水等症。意病属于中医郁症，脏躁的范畴，中医认为怪病多癔病，上方以二陈汤为主，佐以重坠之品，临床治疗痰浊内阻之癔病，每获良效。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方2　百合　炒酸枣仁各30克　生地　竹茹各15克　远志　茯苓　龙骨　郁金各9克　知母12克　甘草6克

用法　上药水煎，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗癔病（脏躁症），有养阴润燥，宁心安神之效。头痛、头晕加川芎、天麻各9克；恶心纳差加陈皮、半夏各9克；气血不足加黄芪18克，当归12克；胸胁痛加川楝子、延胡索各9克；咽干，耳鸣加麦冬9克，桑椹子15克；昏厥加针刺人中穴。

来源　献方人：杨钟发，《陕西中医》，(4)：1980；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方3　姜半夏　赤茯苓各9克　制厚朴　紫苏叶各5克　吴茱萸　黄连各3克　生姜4片　大枣5个

用法　上药水煎，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗癔症球《梅核气》，可收化痰散结，降逆利气之效。

来源　献方人：蔡铖侯，《浙江中医杂志》，(8)，1983；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方3　旋覆花　党参　法半夏　炙甘草　栀子各10克　生姜3片　酸枣仁10克

用法　上药水煎，每日1剂，煎服2次。

说明　本方治疗癔症球（梅核气），有降逆化痰，和中散结之功效。气上冲者，加苏梗、厚朴各5克；胸痛者，加桃仁、延在索各10克；阴虚者，加

生地、麦冬各15克。以本方治疗癔症球45例，治愈34例（症状消失，眠食正常，恢复正常工作），基本治愈8例（症状基本消失，眠食尚好，恢复工作），无效3例。

来源 献方人：刘浩江，《上海中医药杂志》，（4），1984；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方4 ①生明矾20克 石菖蒲10克 川贝20克 甘草10克

②朱砂15克 石菖蒲15克 川贝20克 白芍20克 川黄连10克 生地10克 当归10克

用法 先服方①，每剂煎服2次；服后不久即可呕吐，呕后再过4小时，煎服方②，每剂煎服2次，每天1剂。

说明 经曰："神有余，则笑不休。"此方适应于病在手阙阴心包，痰浊蒙蔽，扰其神明所致之嘻笑不休症。"据临床观察，服方①后，一般都要呕吐出黄绿色浊痰，服完方②，其笑可止，并且呻吟思睡，醒后神志稍清。可用归脾汤加黄连、川贝各10克，续服3~5剂，即可痊愈。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

【针灸】

取穴1 大椎 心俞 气海 足三里 三阴交 大陵

施术 用毫针刺大椎们、心俞穴5分，用平补平泻手法；足三里、三阴交、大陵针0.8~1.0寸，用泻法；气海艾炷灸7壮。每日1次。

说明 上方为治疗癔病的主穴。发作期间，还可根据不同的表现取穴。

来源 献方人：王雪苔，《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民院刘智壶。

取穴2 涌泉（双）

施术 取圆利针刺入1~2分，以短促的重刺激，并予捣动、捻转，约1分钟左右。

说明 癔病性失语为临床常见的一种病症。发病原因均有不同程度的精神刺激。用上法治疗68例，针刺1次痊愈者66例，进步1例，无效1例。

来源　献方人：刘更，《中医杂志》，2：22，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

取穴 3　内关《双》

施术　取内关穴，进针 1~1.5 寸，给予中、强度刺激。

说明　癔病性失音，中医学认为，多因暴怒所伤，致使气机紊乱而突然发病。内关穴为心包经的络穴，有宽胸、理气、和胃、宁心、安神的作用。应用本法治疗癔病性失音 38 例，均 1 次治愈。

来源　献方人：何金贵，《中医杂志》，1：72，1981；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

取穴 4　人中

施术　以 1 寸的 28 号毫针，取准穴位，针尖斜刺向上方快速捻转进针。约进针 5 分深后即边捻转、边进行诱导，总进针深度约 8 分。先令病人张口发出："啊……"的声音，再令病人答话，如回答："痛不痛"等。如能对答即可停止捻转。留针 20 分钟。

说明　应用本方治疗癔病性失语 109 例，均 1 次治愈。

来源　献方人：李士杰，《实用中医内科杂志》，2：46，1989；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

【推拿按摩】

操作部位 1　天容穴

施术　令患者仰卧在治疗台上，术者站在患者头部一方，以食指尖对准天容穴，向患者对侧耳廓方向按压，用力要均匀，由轻到重，食指可以略作旋转动作，每次按压 30 秒至 1 分钟。如无效，可稍停片刻，再重复进行 1~2 次。根据病情需要，可按压单侧，亦可双侧同时进行。

说明　指压天容穴治疗癔病性失语，较针刺人中、哑门等穴为优。应用本法治疗 13 例，其中 11 例指压 1 次即愈；另 2 例分别指压 2~3 次而愈。

来源　献方人：项平，《中医杂志》；2：47，1984；推荐人：安徽省歙

县中医院黄孝周。

操作部位法 2 头、胸、腹、背及上肢部。

施术 ①揉太阳；②点按侧胸腹；③推前臂三阴；④按胸骨；⑤按摩上腹；⑥按内关、外关。

说明 该推拿疗法配合适当的语言暗示及思想工作，对癔病的治疗有一定的作用。

来源 献方人：骆竞洪，《实用推拿治病百法》；推荐人：湖南省中医学校王萍。

【心理治疗】

施术 1 耐心开导，循循善诱；同时选择适当时机，以言语激之。

说明 本法适宜于因情志拂郁，郁闷不解，气机郁结所致的脏证。赵某，男，29 岁。因调资之愿未遂，抑郁不解，渐至表情淡漠，头痛胸闷，心烦不寐，语无伦次，喋喋不休，脉沉弦而细，诊为脏躁。医生耐心开导，热情关怀，取得患者信任。趁患者诚表感激之时，抓住时机以言语激之曰：本病多见于妇人，似你一堂堂男子汉，心胸如此狭窄，一事缠绕而百思不解，久郁成疾，岂不被世人耻笑，日后又怎能立足于天地之间呢？见他低头沉思，良久不语，面有愧色，则又善言劝慰，并要他正确认识和对待自己的疾病，解除思想负担，并用甘麦大枣汤加味调理，连服 7 剂，病遂痊愈。

来源 《中医心理学论丛》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术2 与病人畅谈其感兴趣的问题，分散其注意力，并以意引出病邪。

说明 此法适用于情志郁结，气滞湿阻，痰涎阻络所致之瘫痪。明代名医龚延贤曾治一患者瘫痪于床，行动困难，然而却嗜食好言，尤喜侈谈佳肴美味。龚诊察病人后，断其为痰涎阻络所致。他掌握了病人性格的特点，遂与他畅谈美味佳肴，激发其食欲，并端来美味食品，却不让他吃，只可闻其味，见其物，不可食之。患者失望之余，梦中也念此美味。继而吐出痰涎若干，从此瘫痪之病便痊愈。此以畅谈方式分散病人注意力，并有以意引谈之效。

来源　《万病回春》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

施术3 用语言暗示，诱导病人，并给以宽慰，使其气机调畅，以达治疗目的。

说明 本法适用于因情志忿郁恼怒，烦劳太过，心气不舒，肝失条达而致之气厥证。症见突然昏倒不省人事，口闭握拳，呼吸气粗，四肢厥冷，脉弦等。孙、杜二医同诊仁宗爱妃。一日食后突然昏仆倒地，遍身冰冷。孙、杜诊后奏仁宗说："不妨，此乃气厥证，过一会吐了即可复苏。"不一会，病人果然呕吐，呕后即苏醒。孙、杜向皇后解释说："贵妃因忧怨气逆，并与食相搏结，故致气厥，吐后气机通畅，故而复苏。"仁宗问贵妃因何事而忧，贵妃谓因自己不曾为陛不生泉嗣而忧。皇之宽慰之，病未再发。此乃逆气与饮食相结，气机不畅而致气厥，经医生暗示，病人吐后气机转畅，加这亲人宽慰，心情轻松，故病告痊愈。

来源　《医学纲目》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

第二章　妇科治疗绝技

月经失调

【方药】

配方 1 丹参 15 克　当归　白芍　香附　柴胡各 10 克　广木香　甘草各 6 克　红枣 3 枚　生姜 3 片

用法 水煎服，沸后 20 分钟即可。每剂煎服 2 次，1 日 1 剂。

说明 此方有疏肝健脾，理气止痛，祛瘀等功效。用于治疗妇女月经不调，经期错乱，腰痛、小腹痛者。月经不调，中医多责之肝脾，为气滞血瘀所致。故药用柴胡疏肝解郁；当归白芍养血；白芍、甘草酸甘化阴、又缓急止痛；红枣、广木香健脾助生化之源；香附、生姜理气止痛；丹参祛瘀通经，共为调经止痛良方。本方最好于经前 5~7 天服用。曾治黄某，女，34 岁，会计。患月经不调 2 年，或提前，或延后，且经期常感腰胁酸胀痛消失。停药 10 天，续服上方 6 剂；如此连续治疗 3 个月经周期，患者月经正常，经期无腰痛、胁痛、随访 1 年月经无异常。

来源 献方人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方 2 桂枝　茯苓　桃仁　丹皮　茜草根各 6 克　白芍海螵蛸各 9 克　田三七末 3 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次。

说明 本方一疏一涩，寓止于行，既能活血通经，又有祛瘀止血的双重作用。适用于月经后期，潮时量多，有血块，小腹疼痛等症。周某，女，26 岁。经闭不行 3 月，少腹胀痛，延及乳胁，大便闭塞，小便自如，脉沉弦、舌质黑暗、无苔。正属肝郁不舒，冲任瘀阻而致，用上方加酒大黄 5 克，药服 3 剂，下少量黑块，继续服至 10 剂，诸症悉已，月事正常。

来源 《金匮要略》；推荐人：湖南中医学院第二附属医院曾绍裘。

配方 3 黄芩　白芍　乌贼骨各 10 克　生地　旱莲草　白茅根各 15 克　丹皮　血余炭　茜草根各 6 克

用法 黄芩、白芍、乌贼骨微炒，茜草根、丹皮炒炭用。上药先用水浸泡 30 分钟，然后再煎 30 分钟，每剂煎 2 次，2 次煎液混合，日服 3 次，病重者 1 日服 2 剂。

说明 本方适用于月经不调，症见月经先期而潮，经量多，色鲜，舌质红、苔黄，脉数或细弱等，服药期间忌辛辣、炙有刺激性食物。

来源 献方人：李培生，《中医杂志》，(6)，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 龙胆草　黄芩　栀子　丹皮各 10 克　藕节　白茅根各 30 克　生地 15 克　大黄 1.5 克　牛膝 12 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为刘奉五老中医治疗肝热上逆，血随气上逆而引起的倒经经验方。适用于经期超前，经前烦躁易怒，伴有经期衄血者。方中龙胆草、黄芩、栀子清上焦热；生地、丹皮清热凉血；藕节、白茅根清血热，止吐衄；佐以少量大黄配牛膝引血下行。全方清热平肝、凉血降逆，不但吐衄可止，而且经血自调。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方5 白术　炙黄芪　茯苓　白芍　当归　益母草　茜草泽兰各 10 克　香附　臭椿皮各 5 克　黄柏 3 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方用药似平淡无奇，但具有虚实兼顾，气血并调，经带同治之特点。《班秀文妇科医论医案选》指出："在治疗月经病时，必须适当考虑其与带下病的相互影响，尤其是湿热引起的病变。湿热熏蒸，壅滞包宫，既能导致水精不化，湿浊下注而绵绵带下，又能损伤冲、任、带诸脉，以致经行失常。所以在治疗之时，不仅要治经，还要治带，甚或湿热带下严重之时，

还要通过治带来调经，才能收到预期的效果。”此论颇合仲景治带调经、经带同治之宗旨。故方以黄芪、白术等益气摄血；归、芍等调经，调经能治带；以臭椿皮、黄柏治带，治带亦调经；又与茜草、泽泻、香附相配，摄血祛瘀，调经兼疏郁，对月经淋漓并见带下者甚为合拍。曾治一归，月经淋漓2月，腹痛是作，白带多，色黄质稠，倦乏。断为气虚湿热蕴蒸，予上方3剂。复诊时月经淋漓大减，腹痛亦瘥，带下、倦乏诸症均有改善，唯少腹胀感，续服原方略事化裁3剂，诸症痊愈。

来源 献方人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

配方6 木蝴蝶3克 砂仁5克 绿梅花3克 代代花2克 香附10克 玫瑰花3克 甘松10克 广郁金10克

用法 水煎服2次。每日1剂。

说明 此方为浙江绍兴钱氏妇科经验方。经前乳胀，多由肝气郁结，胃气失和所致。乳房属阳明胃经，乳头属厥阴肝经、故本病与肝、胃二经关系至重，为女性不孕症原因之一端。钱氏认为，本病轻者数剂可愈，重者非朝夕见功，应守药缓图。病多在气分，用药宜轻灵，切忌重浊。钱氏临床用药，柴胡嫌其劫肝阴，当归动血于症不宜，不主张用逍遥散，而喜用上方治之。若肝火甚者加左金丸。钱氏疏肝喜用花药，因花药其性平和轻清芬芳，善疏肝而又快脾悦胃，用药宜轻。如此配方用药疏肝气而不伤正，有百益而无一弊。

来源 浙江省中医药研究所，《医林荟萃》；推荐人：浙江绍兴市中医院董汉良。

配方7 制香附 合欢皮 苏罗子 路路通各9克 广郁金 焦白术 炒乌药 陈皮 炒枳壳各3克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。一般须连服3~4个月。

说明 本方系沪上妇科名医朱小南先生治疗妇人经前乳胀的经验方。在经前开始感觉乳胀时服，直服至经水来临通畅为止。方中香附理气调经为君；郁金、合欢皮理气解郁为臣；白术、陈皮、枳壳健脾和胃；苏罗子、路路通疏通经络；乌药消胀止痛。全方具有疏肝解郁、疏通经络、调经止痛、健脾

和胃之功。朱氏指出，如乳胀甚者，加青橘叶、橘核；乳胀痛者加川楝子、蒲公英；乳胀有块者加王不留行、炮山甲；乳胀有块兼有灼热感者加海藻、昆布；兼有肾虚者加杜仲、续断；兼有血虚者加当归、熟地；兼有冲任虚寒者加鹿角霜、肉桂；兼有火旺者加黄柏、青蒿；小腹两旁掣痛者加红藤、白头翁。

来源　《朱小南妇科经验选》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

取穴　主穴：关元　三阴交

配穴：①归来　行间；②天枢　气海；③血海　肝俞；④血海　行间。

施术　用毫针刺关元穴5~8分，三阴交穴针1寸，均用平补平泻手法；归来、行间穴针5~8，用泻法；天枢、气海穴，进针5~8分，用补法；肝俞穴针5分，血海穴刺1寸，均用平补平泻法。血海、行间穴用平补平泻手法。每日针1次，10次为1疗程。

说明　本法治疗月经失调，以关元、三阴交为主穴。根据月经情况使用配穴：第①组适应于月经先期，或一月数次，量多，色深红，面潮红，小便黄，口干等症；有清热凉血，固冲调经的作用。第②组适应于月经后期，量少，色淡，面色萎黄，身体瘦弱；有培补冲任，温经养血的功效。第③组适应于月经先后无定期，经行不畅，或先或后，量少色紫（暗红），精神抑郁，乳房胀痛；有疏肝理气，和血调经之功能。第④组适应于倒经，经行不畅，伴鼻衄，头痛，舌质紫暗等症；有平肝降逆，引血归经的作用。

来源　献方人：郑魁山，《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

功能性子宫出血

【方药】

配方1　党参　山栀子　焦白术　炒酸枣仁　地榆炭　当归　丹皮　蒲黄炭　杜仲炭　川续断　荆芥炭　阿胶珠（炒黄）　艾叶炭各12克　炙黄芪24克　云

茯苓 龙眼肉各 18 克 远志 9 克 甘草 3 克

用法 水煎服，每日 1 剂，分早晚 2 次服用。

说明 本方治疗功能性子宫出血有特效。用本方治疗 182 例病人，痊愈 170 例，治愈率 93.6%，刘××，女，38 岁，中学教师。月经来潮出血如注，症已半载，屡治不效。服本方 6 剂痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2 灶心土 30 克 熟地 焦白术 阿胶 土炒当归身各 15 克 党参 20 克 附片 炙甘草各 10 克

用法 先将灶心土煎水，过滤取液煎药 2 次，分 2 次服下，阿胶烊化兑药液服。每日 1 剂。

说明 本方为黄土汤加减而成。适用于功能性子宫出血中属虚寒型者。症见月经周期紊乱，出血量多，色淡红稀薄，面色苍白，腰膝酸软，头昏耳鸣，纳食不香，舌淡红、苔薄，脉细弱。

来源 江西省卫生厅，《吉林医选》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 黄芪 30 克 党参 当归 白芍 熟地 茜草 炙甘草各 20 克 肉桂 阿胶（烊冲）各 10 克 艾叶 15 克

用法 上药加水 180 毫升、煎至 300 毫升，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方有益气摄血、养血止血之功。主治有经量多，甚者血流如崩，行经期长因气血不和或气血亏虚，气不摄血、血不载气血。

来源 献方人：河南省商丘地区精神病医院贺美香。

配方 4 阿胶 10 克（烊兑） 炒艾叶 5 克 熟地 15 克 白芍 地榆 山茱萸各 12 克 旱莲草 仙鹤草各 30 克 枸杞 黄精 西党参各 20 克

用法 水煎 3 次，混匀分 2 次服用，每日 1 剂，必要时 1 日 2 剂。

说明 本方适用于功能性子宫出血病。症见阴道出血持续不止，量多色淡，无血块；面色㿠白，精神较差，纳食乏味，舌淡，脉细弱。临床有实热见症者可加适量的泻火药。忌辛辣炙类食物以及避免剧烈的运动，血止后 1

周避免性交。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 5　龙骨　牡蛎　鳖甲　炙黄芪各 45 克　赤石脂　白芍　肉苁蓉　续断各 31 克　乌贼骨 24 克

用法　用水煎药 2 次，龙骨、牡蛎、鳖甲、赤石脂先煎半小时，药液混匀分 2 次温服。以上为成人 1 日量，每日 1 剂。

说明　本方适用于功能性子宫出血。症见月经血量多时少，或大量出血，经期延长，面色㿠白，精神萎靡。舌质偏淡、苔薄白，脉细弱。此方为华佗治崩神方加黄芪组成，临床效果满意。

来源　献方人：熊维美，《新中医》，1：50，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 6　方①侧柏叶 30 克　五月艾 30 克

方②益母草 10 克　狗脊 10 克　大血藤 12 克

用法　方①加水 600 毫升，文火久煎 2~3 小时，煮至 200 毫升，1 次服完。每日 1 剂，连用 3~7 天。方②煎服法同前。

说明　方①对子宫出血止血较好，但对身体虚弱患者作用不明显，改用具有温补作用的方②，即能止血而获痊愈。用本法治疗功能性子宫出血患者 28 例，治愈率达 100%。

来源　《新医药资料选编》，（1），1971；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 7　阿胶 30 克　当归 30 克　红花 12 克　冬瓜子 12 克　仙鹤草 12 克

用法　水煎服 2 次，1 日 1 剂。阿胶烊化，调入药液中服用。

说明　本法具有去瘀生新、养血、止血、生血之功效。凡经血如崩，兼见褐色血块者是适应症。若虚劳多汗，大便溏泻者则不宜用此方。经治疗功能性子宫出血、月经过多 28 例，一般服用 3 剂即血止。

来源　《赤脚医生杂志》，（11），1975；推荐人：江西省中基药研究所杨宁。

配方 8 生地 麦冬 白芍 地榆炭各 15 克 女贞子 20 克 地骨皮 玄参 旱莲草 阿胶 乌梅炭各 10 克

用法 水煎服，沸后 15 分钟即可。阿胶烊化兑服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方适用于妇人经血量多，色鲜红，头昏目眩，耳鸣，腰痛，口干，五心烦热，两颧发红，舌质稍红、苔少，脉弦细等肝肾阴虚之症。本方具有养阴清热，滋补肝肾的功效。曾治张某，女，42 岁。素来月经量多，加重 1 年。每次经潮血出如注，面色苍白。使用黄体酮等西药治疗无效。服此方 16 剂，经期时间、色量均恢复正常。

来源 献方人：湖南中医学院附二院谢剑南；推荐人：湖南中医学院附二院刘贵云。

配方 9 当归 9 克 白芍 9 克 蒲黄 9 克 丹皮 9 克 艾叶 4.5 克 贯众 7.5 克 藕节 9 克 生地 9 克 陈棕 7.5 克 阿胶 9 克 广陈皮 9 克 川断肉 15 克 香附 9 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方系民间验方。适用于功能性子宫出血。虚证加党参、黄芪、何首乌等；热证加黄芩、黄柏、栀子、厚朴等；暴崩者加参三七末冲服。血止之后，采用治本法。无锡市三医院妇产科以本方治疗功能性子宫出血 234 例，有效率 96.15%。

来源 《中化医学杂志》，(1)，1973；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 10 地榆 15 克 柴胡 当归 白术 白芍 茯苓各 10 克 炙甘草 5 克 苦酒（即米醋）250 克

用法 水煎服，先煎前 7 味药，沸后 15 分钟，再入苦酒煮 10 分钟即可。每日 1 剂，分 2 次煎服。

说明 此方由古方逍遥散合地榆苦酒煎组成，具有疏肝理脾，收涩止血之功效。适用于功能性子宫出血。宜于肝郁脾虚型患者。方用逍遥散疏肝解

郁，理脾益气摄血。加地榆善治下部出血；苦酒酸涩入肝，收敛止血，并祛瘀健脾。曾治吴某，女，19岁，学生，有“宫血”病史2年，经治疗后已愈。1周前与人争吵后又出现阴道不规则流血，量多，有少量血块，伴少腹隐痛，纳差神疲。给服上方3剂，血大减。续服2剂血止如常，随访半年未复发。

来源　献方人：湖南省中医药学校邓小琴。

闭　经

【方药】

配方1　当归10克　白芍10克　川芎3克　熟地12克　覆盆子10克　菟丝子10克　五味子10克　车前子10克　牛膝12克　枸杞子12克　仙灵脾12克　仙茅10克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方系刘奉五老中医治疗血虚肾亏型闭经的经验方。适用于产后大出血而损血伤肾引起的闭经。症见精神疲惫，腋毛及阴毛脱落，生殖器官萎缩，性欲减退，阴道分泌物减少，乳房萎缩等。方用五子衍宗丸补肾气；二仙补肾壮阳；四物汤益阴养血；牛膝补肾通经。肾气充、肾精足、经血有源，则月经自复。

来源　北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2　瓜蒌15克　石斛12克　玄参9克　麦冬9克　生地12克　瞿麦12克　车前子9克　益母草12克　马尾连6克　牛膝12克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方主要用于治疗胃热灼伤津液所引起的月经过少、月经后期，以及精血枯竭所致的闭经。这类病人临床除闭经外，多伴有口干舌燥，，心胸烦闷，急躁多梦，五心烦热，或有低热。临床以滋阴清热、活血通经的本方治疗，屡试屡验。

来源　北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：浙江省温岭中医院

陶鸿潮。

配方 3 熟地 30 克 当归 15 克 白芍 15 克 山茱萸 15 克 红花 6 克 桃仁 8 克 红糖 60 克

用法 水煎浓汁，过滤、去渣，加红糖煮沸后，每日服 2～3 次，每次 100～200 毫升。

说明 本方治疗妇女闭经，属肾虚血虚，血枯经血不潮者有效。高××，女，25 岁。病后停经已 2 年。面黄肌瘦，精神不振，腰膝酸软，舌淡红、苔薄，脉细涩。服上方 7 剂后，诸症消失，月经来潮，经量少、色淡。上方去红花、桃仁，加黄芪 30 克、白术 15 克、鸡血藤 30 克，服 5 剂后，痊愈。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

【针灸】

取穴 1 主穴：关元 气海 三阴交

配穴 ①中脘 天枢 章门；②肝俞 肾俞 关元俞 膀胱俞③肝俞 膈俞

施术 用毫针刺关元、气海穴 5～8 分，三阴交穴刺 0.8～1 寸，用补法。中脘、天枢、章门 3 穴用烧山火补法；肝俞、肾俞、关元俞、膀胱俞、气海诸穴用烧山火补法；肝俞、膈俞用平补平泻手法。

说明 本法治疗闭经，分虚证与实证进行针灸治疗。症见消化不良，腹胀，溏泻等，属脾胃虚弱者，用第①组穴位以健脾养血；症见腰酸腿软，肢冷无力，属于肝肾不足证者，用第②组配穴，以补益肝肾；症见心烦急躁，胸胁胀满，属于肝郁气滞者，使用第③组配穴，以理气活血。

来源 献方人：郑魁山，《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

取穴 2 血海

施术 用 75%酒精作穴位局部消毒后，以毫针直刺血海 0.5~1.0 寸深，用平补平泻手法，留针 30 分钟。

说明 本法治疗月经不潮，或伴有头痛，轻微潮热，脉沉细等症。一般针 2~3 次即可见效。

来源　《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【心理治疗】

施术　耐心进行言语开导，使之心情舒畅，情绪稳定，并尽力帮助解决导致疾病的生活难题。

说明　本法适宜于因七情内伤，肝气郁结不得宣达，影响心气不调、脾气不化，气结血滞，运行不畅，胞脉阻闭这闭经证。某妇，因短时间内二老相继去世，悲痛过度；加之夫妻不和，时常吵闹，悲愤过度，致使正常的月经周期发生改变，出现月经不调，乃至闭经1年余，屡药不效。《素问·阴阳别论》云："有不得隐曲，女子不月。"患者诸般隐曲难言，情志抑郁不解，遂致此证。于是多次开导，并找其丈夫交谈，帮助处理家庭问题，使之心情舒畅，解开思想疙瘩，情绪状态恢复正常，月经逐渐按月来潮，闭经不药而愈。

来源　《中医心理学论丛》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

痛　经

【方药】

配方1　延胡索50克　肉桂30克　香附30克　生蒲黄20克　血竭20克

用法　上药共研细末，地100目筛，瓶装备用。用时每次取药末6克，温开水送服，每日3次。

说明　本方具有理气止痛，祛瘀通经之功效，主治痛经。临床上少妇及未婚女青年多见痛经，且每因受寒或劳累后发病，致寒凝经脉，气滞血阏，经行不畅。宗"通则不痛"之治则，药用延胡素、肉桂、香附理气止痛；肉桂芳香性温，善散寒邪；蒲黄、血竭祛瘀，瘀血去则血行畅，其痛自消。笔者临床应用，屡获良效。曾治孙某，女，20岁，售货员，未婚。有痛经病史3年。4天前关因受凉而感腹部疼痛，经行不畅，伴腰酸痛，恶心、苔白，脉沉紧。投以上方2剂，腹痛缓解。续服药2剂，诸症若失。嘱下次月经前3天再如法服3剂，结果未发生痛经。随访半年未复发。

来源 献方人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方2 当归15克 川芎10克 赤芍15克 五灵脂10克 生蒲黄10克 北细辛5克

用法 将上药共研为细末，密闭贮存。在月经期前3天开始服用，1日2次，1次6克，用开水调匀，加红糖适量、白酒30毫升兑服。服至月经来潮时停止。按上法一般需服3~6天，即可痊愈。

说明 本方适用于体质强壮，经前或经期小腹冷痛、胀痛、拒按之实证。对于经期或经后小腹绵绵作痛、喜按之虚症不适宜。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方3 当归9克 白芍9克 川芎4.5克 生地15克 川楝子9克 延胡索9克 广木香9克 乌药9克 制乳香4.5克 制没药4.5克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为裘老治疗气滞血瘀痛经之秘方，临床卓有疗效。宜在经行前3至5天开始服用，服至经潮第2天或经尽后止。须连续服用几下月经周期。

来源 献方人：浙江省中医院名老中医裘笑梅；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方4 刺蒺藜20克 钩藤 熟酸枣仁 黑故纸 桑寄生 祁蛇 九香虫各15克 天竺黄 炒川楝各9克 广木香6克 蜈蚣2条 西茵陈 鹿角片各30克

用法 每次月经来潮时服。上方诸药倒入砂罐内加水浸泡20分钟，水超过药渣1厘米，武火煎沸后，改用文火煎熬10分钟即可。如法再煎2次，将3次煎熬的药汁混匀，分6次服，1日3次。服2剂后，待下次月经潮时再服2剂，3个月为1个疗程，一般经1疗程治疗即愈。若未愈则再服1疗程。

说明 本方适用于痛经。服药期间忌食生冷及姜、椒、酒等刺激品。李××，女，34岁，幼儿园教师。月经13岁初期，21年来每次月经来潮并发腹痛，疼痛难忍，坐卧不安，腹痛严重时发生抽搐、头晕。服上方2剂后症状缓解。次月腹痛减轻，能忍受，续服上方2剂，第3月仅有轻微腹痛，

再续服2剂后痊愈。随访2年未复发。

来源　献方人：成都中医学院王渭川；推荐人：四川省绵阳中医学校刘健君。

配方5　桃仁　红花　肉桂　青皮　乌药　延胡索　川楝子各10克　当归　生地　白芍各15克　生甘草6克

用法　上药加水800毫升，煎至300毫升，每日服1剂，水煎服2次。

说明　本方有化瘀行血，理气上痛之功效。主治月经来潮时腹痛，经行不畅者。其病多因气滞血瘀，即气滞于腹中，瘀阻于胞宫所致。屡用屡验。

来源　献方人：河南省商丘地区精神病医院贺美香。

配方6　全当归12克　杭白芍6克　正川芎5克　紫丹参15克　茺蔚子15克　制香附10克　炒白术10克　延胡索10克　新会皮6克　炒小茴香10克　月季花5克　粉甘草4.5克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。每次月经前服5~10剂，连续服用3个月。

说明　本方系安徽省歙县妇科著名老中医黄从周治疗室女原发性痛经之经验方。此方由程钟龄《医学心语》中之益母胜金丹加减而成，适用于女原发性痛经，症见经前或经期少腹胀痛，行经不爽，夹有血块，形寒怯冷，或乳房胀痛等。本方具有温经散经不爽，夹有血块，形寒怯冷，或乳房胀痛等。本方具有温经散寒，理气止痛之功效，临床应用十载。确为灵验。如症见实寒者，加淡吴茱萸、肉桂、干姜；虚寒者加紫石英，淫羊藿、巴戟天、陈艾叶、菟丝子；气喘甚者，加台乌药、广木香、沉香、麦曲、炒枳壳、青皮、槟榔；血瘀甚者，加红花、桃仁、苏木、怀牛膝、川牛膝、生卷柏、花蕊石、刘寄奴、海浮散（制乳香，制没药）；腰痛甚者，加川杜仲，川续断，桑寄生，金毛狗脊，刀豆壳等。

来源　献方人：黄兆强等，《国医论坛》，5：17，1992；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

配方7　三棱　莪术　郁金　桃仁　香附各9克　红花　肉桂各12克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 此方具有理气活血，化瘀通络的功效。主治气滞血瘀引起的痛经临床治疗200例，治愈170例，治愈率85%。如果腹痛严重者，加当归9克、川芎、广木香各6克。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴 主穴：关元 三阴交

配穴： ①气海 血海；②天枢 归来

施术 用毫针刺关元穴5~8分，平补平泻；三阴交穴进针1寸，用泻法；气海穴针5~8分，用平补平泻手法；天枢、归来穴针5~8分，用补法。每日针1次。

说明 本法治疗痛经，以关元、三阴交为主穴。根据痛经的情况使用配穴：第①组适应于月经前腹痛，经行不畅，血暗红有块等症；有行气化滞，活血止痛的作用；第②组适应于月经后腹痛，绵绵不休，喜温喜按，色淡量少，面色萎黄，有补气养血，温经止痛之功效。

来源 《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德第一人民医院曾昭华。

【推拿按摩】

操作部位 命门穴 肾俞穴 中柱穴 关元穴

施术 擦揉命门、中柱、关元3穴15分钟，揉肾俞穴5分钟。

说明 本法适用于虚寒痛经。法中命门穴能补真火，揉肾俞以温肾阳，用中柱、关元，以除下焦之虚寒。曾治胡××，女，28岁。自月经初潮开始，每次月经前后，少腹疼痛，连绵不休，喜热喜按，经色紫暗有块，经本法治疗1月，症状消失。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院蔡斌臣；推荐人：湖北省武汉市按摩医院王腊英。

【心理治疗】

施术 暗示诱导病人，帮助解惑释疑，消除患者的顾虑和恐惧，使病人

下意识地接受某种观念。

说明　本法适宜于精神紧张，娇弱敏感的人因情志失调，肝气不舒，气机不利，使气不能运血以畅行，血不能随气而流通，以致冲任经脉不利，经血滞于胞中而发生痛经者。林×，14岁。近半年来每月月经来潮前1~2天即开始腹痛，呈胀痛性质，月经量中等；伴有精神抑郁，焦虑，容易激动生气，头痛头晕等症。首先向患者阐述月经期的生理和心理卫生，消除其对月经的顾虑和恐惧，使之保持愉快情绪，同时暗示病人痛经及初潮阶段的常见病证，随着年龄增长会自然好转，药物治疗效果显著，并嘱连续3月于经期服用通行气血，调经止痛方药，以后未见痛经，病获痊愈。

来源　献方人：湖南中医学院旷惠桃。

更年期综合征

【方药】

配方　柴胡8克　白芍20克　生熟地各10克　茯苓10克　山茱萸8克　丹皮10克　山药12克　泽泻8克　百合20克　鹿角霜10克　龟板10克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次（早晨7时，下午6时服药）。

说明　本方适用于妇女更年期综合征。对症见头目眩晕，耳鸣，头面部陈发烘热，汗出，烦躁易怒，月经紊乱，皮肤干燥瘙痒，舌质红、少苔，脉细数等，收效甚佳。

来源　献方人：湖南省中医药学校陈善滥。

【心理治疗】

施术　对患者进行言语开导及暗示，并设法转移其情绪，鼓舞其斗志。

说明　本法适宜于因情志过激，肝郁气滞，或劳心过度，营阴暗伤所导致的更年期综合征。症见经行紊乱，头晕耳鸣，心悸失眠。烦躁易怒，烘热汗出，五心烦热，以及精神紧张，情绪易于激动等。曹某，50岁。近半年来月经先后无定期，经量少，色暗。经常头晕失眠，心烦易怒，潮热汗出，容易激动，常哭泣。来诊时，首先告之绝经期妇女出现某些心身变化乃常见现象，随着月经终止，诸症会逐渐消失，且鼓励其多参加体育锻炼或其化公益

活动，转移其注意力。并告之，只要平安度过更年期，女性的第二春便随之到来，患者听后受到鼓舞，于是心情变得开朗，并坚持太极拳锻炼，经常参加交谊舞会、同时配合服用甘麦太枣汤加味。半年后诸症若失，工作又唤出青春的活力。

来源 献方人：湖南中医学院旷惠桃。

外阴瘙痒

【方药】

配方1 龙胆草30克 山栀仁12克 生地15克 土茯苓15克 泽泻12克 黄柏12克 苍术12克 薏苡仁20克 七叶一枝花10克 蒲公英20克 生黄芪30克

用法 水煎2次，每次取药汁400毫升，冷服；药渣再用水煎，取热药液800毫升坐浴外洗。以上为成人1日量，每日1剂。

说明 本方适用于阴道炎导致外阴瘙痒久治不愈的患者。方中重用黄芪，祛风固表，《神农本草经》云："黄芪主大风"，其意义就在于此。药物内服与外用的综合利用，是本方的一大特点。临床使用疗效甚佳。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 苦参 百部各30克 蛇床子 五倍子 枯矾各20克 川椒10克

用法 上药加水3000毫升煮沸30分钟，去渣稍凉，趁热先熏后洗，每次洗阴部20分钟，日1~2次。每剂药可煎药液熏洗2次。

说明 此方有清热解毒，杀虫止痒，燥温收敛等功效。主治霉菌性滴虫性阴道炎、宫颈糜烂及阴部周围感染、下尿路感染等所引起的外阴部瘙痒症。阴部瘙痒，中医认为多是温热下注或湿热生虫所致。故药选苦参、百部、蛇床子等杀虫止痒，又能燥湿、清热解毒；枯矾有收敛之功，善消肿止痒。据药理研究证实，上方除枯矾外，均有较好的杀菌作用。全方无毒副作用。一般用药4~10剂即愈。亦可将药液灌洗阴道，效佳。曾治王某，女，37岁，工人。外阴部瘙痒2年半，且白带增多，有腥臭味。妇科检查：外阴稍肿，隐现抓痕，宫颈中度糜烂，阴道分泌物涂片检查霉菌阳性。单用上方治疗，

嘱注意个人卫生。4 天后阴部瘙痒明显减轻，1 周后痊愈；阴道分泌物涂片复查霉菌阴性。随访半年未复发。

来源　献方人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方 3　苦参　蛇床子　地肤子　紫荆皮　白芷　大黄各 30 克

用法　上方诸药倒入药罐内，加水淹过药渣 1 厘米，置武火煎沸后，改文火煎 15 分钟，倒出药汁，熏蒸患处，待水温后坐浴。每日早晚各 1 次。

说明　本方治外阴瘙痒症，效果尤佳。无任何毒副作用、用药期间勿同房，并忌食辛辣刺激之品。药汁用手倒掉，不能重复使用。

来源　献方人：四川省绵阳中医学校刘健君。

配方 4　蛇床子　百部各 15 克

用法　将上药共研成细末，用甘油或凡士林调成硬膏，分为 4 份，每次取 1 份，用 2 层纱布包后，针线缝好，并留下段缝线；同时将其慢慢纳入阴道内，将缝线拴在裤带上，过 1 小时左右不痒时取出。每晚 1 次。每包药可续用 1 周，只需每次更换纱布。

说明　阴痒，是指外阴部或阴道内瘙痒，严重者难以忍受，坐立不安，运用上法治疗，方法简便易行，效果良好。

来源　献方人：潘文昭等，《奇难杂症古方选》；推荐人：湖南省中医药学校郭翔。

配方 5　生姜 10 克　鸡蛋 2 个

用法　先将生姜捣烂，与鸡蛋拌匀，煎熟成薄饼。每晚睡觉时将蛋饼敷于阴户，外用纱布覆盖固定，次日起床除去，连用 5~7 天。

说明　本方适用于滴虫性阴痒症。对霉菌性疗效次之，但亦有效。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡红旗村卫生室陈希荣。

外阴尖锐湿疣

【方药】

配方　生地 30 克　地丁草 30 克　蛇床子 30 克　贯众 30 克　苦参 30 克

黄柏 30 克　丹皮 20 克　蒲公英 20 克　雅胆子 10 克　桃仁 10 克

用法　水煎至 500 毫升，熏洗外用。每日 1 剂，煎洗 3 次。

说明　本方适用于外阴部长有似鸡冠样的赘生物，色鲜红或暗红，触之疼痛，高出皮肤等症。《诸病源候论》曰："人有附皮肉生与肉色无异，如麦豆大，谓之疣子，即疣也。……此多风邪，客于皮肤，血气变化而生。"本方根据清热利湿解毒，凉血活血化瘀的治法而组成。临床上治疗属下焦湿热、气滞血瘀所致的阴疮，效如桴鼓。余曾治数例患者均收立竿见影之效。所治患者均为年青女性，其共同点为：外阴不适，数日后逐生赘生物，少则 1 个，多则数个或连成片，形似鸡冠，高出皮肤，触之疼痛，行走时摩擦疼痛，伴白带增多，气臭秽等症。一般用此方熏洗 10 剂而痊愈。均未复发。

来源　四川省泸县中医院贾晓兰。

外阴皮肤萎缩症

【方药】

配方　熟地 24 克　山萸肉　淮山药　枸杞　怀牛膝　菟丝子各 12 克　何首乌　丹参各 15 克

用法　每日 1 剂，水煎 3 次。每 1、2 煎液混合，于早晨空腹服，第 3 煎液于晚临睡前服。

说明　本方适用于外阴皮肤萎缩性病变。此病各种年龄的妇女均可发生，但多发于绝经期妇女。症见外阴皮肤干燥、肥厚、变白，弹性低下或消失，阴道分泌物减少，性交疼痛；月经周期不规则，以先期为多，经量少，甚或闭经；伴有形体消瘦，面容憔悴，头昏目眩，耳鸣如蝉、面部烘热、手足心热、心烦失眠，大便干结，舌质红、苔少，脉弦细或细数。本病以补肝肾、填精血为主要治法，选用左归丸化裁。若外阴皮肤干燥严重，阴道分泌物极少者，加玄参 15 克，知母 10 克，天冬 12 克；外阴瘙痒者，加白鲜皮 15 克。

来源　献方人：肖钢，《新中医》，1：38，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

阴道炎

配方 1 黄连　黄芩　黄柏　紫草根各 60 克　枯矾　硼砂各 120 克　冰片 2克

用法 先将煎 4 味药烘干研粉，过 120 目筛，次将枯矾研末过筛，再将硼砂置于铁锅内烤干去水后过筛，最后将冰片研末过筛。混匀后再过筛，装瓶密封备用。患者先排空小便，用窥阴器扩开阴道，以 0.1%高锰酸钾液冲洗阴道、外阴，用药匙取上药末 2 克，撒布阴道内、阴道口、小阴唇皱褶及大小阴唇沟。每日治疗 1 次，5~7 天为 1 疗程。

说明 本方为阴道炎的外治方药。适应于阴部瘙痒、灼热、疼痛，分泌物增多，呈灰黄色或黄白色；尿频、尿急、尿痛等症。此方有清热泻火，收敛等作用。疗效显著，操作简单，无副作用，无痛苦。

来源 献方人：汪贵芳《新中医》，4：23，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 当归 12g　生地 10g　黄芩 12g　栀子 10g　泽泻 10g　枳壳 12g　车前子 20g　柴胡 12g　甘草 3g　怀牛膝 15g　乳香 10g　丹参 20g　白茅根 30g　龙胆草 10g　连翘 30g　银花 30g　白术 20g　苡米 25g

用法 加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为笔者之验方，用于治疗阴道炎或宫颈炎，证属湿热下注，见有白带增多，阴中灼热、疼痛、不适感，或外阴瘙痒等症，疗效甚佳；外阴瘙痒者，加苦参 15g。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

宫颈炎

【方药】

配方　红藤 30 克　土茯苓 30 克　鱼腥草 40 克　白英 30 克　蒲公英 30 克　墓头回 9 克　丹皮 9 克　臭椿皮 9 克　白槿花 9 克　炒扁豆花 12 克　制大黄 6

克　生甘草6克

用法　水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明　本方系何子淮老中医治疗中度及轻度宫颈糜烂经验方。何氏遵《温病条辨》："下焦丧失、皆腥臭脂膏，即以腥臭、脂膏补之"的论述。采用上土茯苓，墓头回、白槿花、臭椿皮等腥臭之品，直达下焦，治子宫颈糜烂、脓带秽臭、祛秽化腐、疗效甚佳

来源　献方人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2　制大黄6克　黄连1.5克　黄柏4.5克　红藤30克　车前子30克　丹皮9克　银花9克　贯仲炭9克　苦参12克　川萆解12克　槐米炭12克　生甘草6克

用法　水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明　本方系杭州市中医院何子淮老中医自拟经验方，对重度宫颈糜烂，有接触性出血，带下赤白间杂者甚效。本方取三黄泻火解毒；金银花、贯众清泄邪热；丹皮、红藤、槐米清血分瘀热，凉血止血；车前草、川萆解、生甘草利下焦湿热。如腹痛者，加延胡索9克，川楝子12克；腰酸明显加狗脊12克，川断15克；胃纳差加陈皮45克、竹茹9克。

来源　献方人：陈少春等，《何子淮女科以验集》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

慢性子宫内膜炎

【方药】

配方1　白蔻仁　木通各6克　藿香　滑石　连翘各15克　川贝12克　茵陈　射干　菖蒲　黄芩各10克

用法　上药水煎2次，白蔻仁后下，药液分2次服完，每日1剂。

说明　本方适用慢性子宫内膜炎所致的阴道出血。临床主要特点是月经的期量发生严重紊乱，有以崩为主，有以漏为主，亦有崩与漏交替出现。此病不论出血时间长短，其主要病机是湿热内蕴。上方甘露消毒饮清热利湿，用以治疗本病效果非常满意。临床治疗54例，总有效率为92.6%。若出现大

便干结加玄参15克，丹皮10克，桃仁12克；胃脘胀满加陈皮、厚朴各10克；食纳不佳加谷麦芽各12克；口干口苦，乍寒乍热加小柴胡汤（半夏、党参、黄芩、柴胡、生姜、大枣）。

来源 献方人：王秀莲，《陕西中医学院学报》，2：25，1991；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 当归12克 川芎6克 桃仁10克 炮姜6克 乳香10克 田七粉10克 川续断12克 甘草5克

用法 水煎服，沸后15分钟即可，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方适用于子宫不规则流血，淋漓不尽，少腹、腰部疼痛及坠胀，舌质稍红、苔少，脉弦缓等症。刘某，女，28岁。孕葡萄胎2月余，刮宫后阴道流血，时多时少，持续3个有不止，妊娠试验阴性，病理切片诊断为“慢性子宫出膜炎”。服上方7剂，血止而病痊愈。

来源 献方人：湖南中医学院附二院谢剑南；推荐人：湖南中医学院附二院刘贵云。

配方3 生黄芪25克 知母12克 党参15克 白术10克 淮山药25克 生地黄12克 山茱萸 山茱萸15克 白芍12克 茜草20克 地榆炭20克 海螵蛸15克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方适用一子宫内膜炎所致的月经量多，色鲜红，或日久余沥不尽，色淡红，或伴头昏，乏力，气短，食欲不振，舌质淡、苔白，脉细弱等症。一般服药5~7剂，即可使月经干尽。不止者，加田三七5克（研细末吞服）。棕边炭10克。月经尽后，须对症调治。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

急性盆腔炎

【方药】

配方 连翘15克 金银花15克 蒲公英15克 紫花地丁15克 黄芩9

克 瞿麦12克 萹蓄12克 车前子10克 丹皮9克 赤芍6克 地骨皮9克 冬瓜子30克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方系刘奉五老中医治疗急性盆腔炎的经验方。适用于急性盆腔炎，症见高热、下腹剧痛、拒按、口干、尿赤、大便干结者。此病多为毒热壅盛、湿热下注、气血瘀滞所致。本方以清热解毒为主，佐以利湿，凉血，活血。临床或践证明具有很好的疗效。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

慢性盆腔炎

【方药】

配方1 制香附9克 川楝子9克 延胡索9克 五灵脂9克 没药3克 枳壳4.5克 木香4.5克 当归9克 乌药9克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方系刘奉五老中医治疗慢性盆腔炎属于气滞血瘀型的经验方。适用于症见腰酸，腹痛，以胀痛或兼坠痛为主者。方用香附、川楝子、延胡索、五灵脂、没药、乌药行气活血止痛；枳壳、木香理气；当归养血，共奏行气活血、化瘀止痛之效。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁医院黄兆强。

配方2 橘核9克 荔枝核9克 小茴香9克 葫芦巴9克 延胡索9克 五灵脂9克 川楝子9克 制香附9克 乌药9克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方系刘奉五老中医治疗慢性盆腔炎属于下焦寒湿、气血凝结型的经验方。适用于症见腰痛，腹发凉、隐隐作痛，白带清稀，畏寒喜暖者。方用橘核、荔枝核、小茴香、葫芦巴温经散寒以除下焦寒湿；香附、川楝子、乌药、延胡索、五灵脂行气活血、化瘀止痛。本方也可用于宫寒不孕症。

来源　北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山铁公司医院黄兆强。

配方3　瞿麦12克　萹蓄12克　木通3克　车前子10克　滑石12克　延胡索9克　连翘15克　蒲公英15克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方系刘奉五老中医治疗慢性盆腔炎属于湿热下注型的经验方。适用于症见腹痛，拒按，伴有低热，带下黄稠，有时尿频者。方以八正散去大黄、栀子、灯芯，加入连翘、蒲公英、延胡索，功能清热利湿，行气活血，化瘀止痛。

来源　北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方4　党参　白术　茯苓　金樱子　川续断各9克　玉米　芡实　山药各12克　陈皮10克　龙骨　牡蛎　车前子各15克　白果20克

用法　上药加水2000毫升，煎取500毫升，分2次服，每日1剂，7日为1疗程。适应于以带下为主症，伴有腹痛，腰酸痛等症者。湿热甚者加黄芩、黄柏各9克；腰痛甚者加熟地、菟丝子各15克，赤带加生地、阿胶各10克；纳少、眩晕者加炒麦芽、神曲、焦山楂各10克、黄芪20克。王×，女，32岁。带下频频已半载，色白而淡，伴神疲乏力，头昏腰痛，纳呆便溏，舌淡红、苔薄腻，脉濡细。服上方4剂后，白带减少，腰痛减轻，纳食增加；继服16剂，症状完全消失，随访4年未见复发。服本方一般1疗程症可见轻，3个疗程即愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

配方5　三棱（醋炒）　莪术（醋炒）　肉桂（后下）　延胡索（酒炒）　怀牛膝各6克　香附（酒制）　牡丹皮各12克　桃仁　薏苡仁各15克　荔子核（盐水炒打碎）0.6克　炙甘草5克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　本方适用于湿热余邪未尽，气血瘀阻，聚积胞中，正气渐衰，胞

宫虚寒所致之少腹冷痛发胀，黄白带下，腰骶酸困疼痛等症。本方功能活血化瘀，理气行滞，温里散寒。用之临床，颇有效验。曾治秦某，女，28岁，农民。婚后3年不孕，常感小腹胀痛，月经前加重，经期更甚，痛甚时如有物隆起，腰骶酸困，经期提前，量多色黯，有块，带下呈黄色脓性，气味腥臭，时有尿急尿痛。经妇科检查诊断为慢性盆腔炎。经多方治疗无效。服用本方16剂而获病愈，2个月后怀孕于1986年3月足月顺产1女婴。

来源 献方人：山西锦纶厂医院中医科赵建生；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方6 银花 连翘 升麻各25克 红藤 生鳖甲 蒲公英 紫花地丁各50克 生蒲黄 椿根皮 大青叶 琥珀 茵陈 桔梗各25克

用法 共研细末，炼蜜成丸，每丸重6克，每次1丸，每日服3次。

说明 本方主治慢性盆腔炎。适应于腰骶部痛，小腹痛，白带增多，月经不调。中医认为本病多由湿热蕴结，气虚血滞所致。黄××，女，25岁。患腰痛及小腹痛，经期延长，带下黄臭，量多，婚后4年末孕。患者面色萎黄，倦怠，头昏痛，睡眠多梦，小便黄，舌尖红，脉弦数。妇科检查诊断为慢性盆腔炎。服用本方2月后，月经趋正常，腰腹疼痛减轻，带下黄色转白，量亦减少；继服本方半年，上述症状基本消失。妇科检查，除子宫有深压痛外，余均正常。服药10个月后怀孕，次年足月顺产1女婴。

来源 献方人：河南省商丘地区人民医院许秀荣。

子宫肌瘤

【方药】

配方1 海藻45克 丹参 瓜蒌各30克 橘核 牛膝 山楂各20克 赤芍 蒲黄 五灵脂各15克 三棱 莪术 延胡索 血竭 连翘 穿山甲 桂枝 半夏 浙贝母 香附 青皮各10克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方适应于子宫肌瘤。临床患者可无症状，反在妇科检查时发现。有症状者可见阴道出血，下腹部疼痛，白带增多等。临床治疗31例，均获治

愈。服药最少 15 例，最多 65 剂，平均 30 剂。

来源　献方人：刘明武，《贵阳中医学院学报》；1：25，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2　当归 12 克　炮穿山甲 12 克　桃仁 12 克　苍术 12 克　香附 12 克　续断 12 克　夏枯草 12 克　怀牛膝 12 克　王不留行 9 克　三棱 9 克　昆布 15 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　子宫肌瘤，祖国医学认为，本病多由产后胞脉空虚或经期血室开放，病邪乘虚侵袭，以致气郁结，或因暴怒伤肝，气逆血留，或忧思伤脾，血虚气滞等，皆可渐积成。症见月经期、小腹疼痛拒按，积块坚牢，固定不移。本方为治疗子宫肌瘤的验患者。痊愈 72 例，显效 37 例，有效 5 例，无效 22 例。

来源　献方人：吴定言，《中医杂志》，1：34，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 3　生贯仲　马齿苋　花蕊石各 30 克　海藻　半支莲　水红花子各 20 克　生地　熟地　生白芍各 9 克　生蒲黄（包煎）夏枯草　西党参各 15 克　生甘草各 6 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方系上海中医学院沈仲理教授治疗宫肌瘤的基本方。具有消散肌瘤、缩小宫体，控制血崩的功效。临床脾虚气弱者，加黄芪、太子参、白术、山药、升麻；面目虚浮者，加汉防己、海桐皮、五加皮、猪苓、半边莲；小腹觉冷者，加葫芦巴、补骨脂、小茴香；阴虚内热者，加川石斛、玉竹、白薇、女贞子、旱莲草、北沙参、麦冬、龟板；子宫增大者，加大青叶；便结者，水红花子易天葵子；便溏者，加山药、芡实；经前乳胀者，偏热用山海螺，偏寒用木馒头；阴虚出血者，加五倍子、震灵丹、煅牛角腮、炮姜炭、艾叶炭；出血不止者，酌加赤石脂、禹余粮、煅龙骨、煅牡蛎、七叶一枝花、参三七、玉米须、制黄精、炒槐米，或伍以犀角地黄汤加紫草。多年来治疗 1000 余例患者，屡获良效。

来源 献方人：上海中医学院沈仲理；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

子宫肌瘤

配方 4 神箭 15 克 黄芪 15 克 菝葜 15 克 红藤 15 克 穿山甲 10 克 牛膝 15 克 党参 15 克 白术 10 克 茯苓 15 克 当归 6 克 白芍 15 克 柴胡 10 克 三棱 10 克 莪术 10 克 甘草 6 克

用法 每日 1 剂，水煎服。复煎，两次药液混匀，分早、晚饭后温服。

说明 子宫肌瘤多因气滞血瘀、湿热痰积或寒凝了门所致，与肾、脾、肝三脏功能失调有关。临证多见于已婚中年妇女，在女]科检查时确诊，要求中医治疗。

遣方立法重在扶正祛邪，破瘀消癥。重用神箭、黄芪、菝葜、红藤、穿山甲，拟方名“神芪菝甲汤”。多年来，运用此方治疗多例患者而获良效。鬼箭羽，异名神箭，性味苦，寒；功用主治《日华子本草》日：“通月经，破癥瘕，止血崩、带下，杀腹脏虫，及产后血绞肚痛。”菝葜，性味甘，温；功用主治《医林纂要》云：“缓肝坚肾，清小肠火，化膀胱水。治恶疮，毒疮，虫毒。”临证时每将神箭、菝葜为药对，专病专药，直达病所，通利下焦，祛瘀消癥。穿山甲善通经治癥消肿，红藤主逐下焦浊邪。三棱入肝脾血分，莪术走肝脾气分，为常用药对，气血同调，破血行瘀，散结消积功效尤好；诚如张锡纯称两药治瘀血癥瘕“性非猛烈而建功甚速?”诸药得黄芪益卫治痈消肿之力，推坚消积更著，并平清、破之过。方药合四君子益气健脾祛湿，黄芪、当归补气补血更利除积消警。

来源 献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

卵巢囊肿

【方药】

配方 方①刘寄奴 全当归 黄药子各 10 克 大生地 夏枯草各 15 克 赤芍 白芍 生甘草各 6 克 半支莲 红藤 败酱草 海藻各 20 克 鸡内金 9 克

泽漆 12 克

方②西党参　全当归　桃仁　炒黑丑　远志　山楂内各 4.5 克　川芎　蛇床子　粉丹皮　青皮　陈皮各 30 克　石见穿　刘寄奴各 150 克　黄药子　荆三棱　天葵子　败酱草各 75 克　海藻 60 克　半支莲 100 克

用法　方①先用清水将药浸泡 30 分钟，再煎煮 30 分钟，每剂煎 2 次，将 2 次药液混合温服。方②将药共研细末，水泛为丸，绿豆大小，每次服 6 克，日服 2 次，1 个月为 1 疗程。

说明　沈仲理教授运用方①为基本方，随证加减，但考虑本病疗程较长，且长期服用汤剂亦很难为患者所接受，故自制方②为丸配合汤剂服用。临床证明，本方对消除卵巢囊肿具有良好的疗效。患者一般服用 1 料或 2 料即可见到明显疗效，甚至达到完全消散的效果。

来源　献方人：上海中医学院沈仲理；推荐人：湖南省中医药学校郭翔。

子宫内膜异位症

【方药】

配方　薏苡仁 50 克　海藻　莪术　王不留行各 20 克

用法　以上诸药加水浸泡 20 分钟后，加水煎，沸后改用文火熬 10 分钟即可。共煎 3 次，将 3 次药汁混合，分 6 次服。1 日 3 次，饭前 30 分钟服。月经尽后 1 周开始服药。

说明　本方治疗子宫内膜异位症，适应于小腹疼痛、拒按，月经量多，或余沥不尽，有血块、色暗红。出血期加田三七粉 5 克。

来源　献方人：四川省成都中医学院刘敏加；推荐人：四川省绵阳市中医学校刘健君。

子宫脱垂

【方药】

配方 1　黄芪 30 克　党参 20 克　熟地 30 克　升麻 20 克　白术 15 克　甘草 6 克

用法 水煎服3次，每日1剂，每次服150~200毫升，饭前30~60分钟服。

说明 本方治疗子宫脱垂，属脾肾气虚下陷者有效。本方具有健脾补肾，养血益气的作用。重用黄芪、升麻，有升提上举之功。临床治疗75例，有效率98%。忌恼怒、重体力劳动。有湿热者不宜服用。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方2 丝瓜络100克 好白酒500毫升

用法 将丝瓜络烧成灰，研细，分成14等份包好备用，每1等份为1包，每日早、晚饭前各服1包，白酒10毫升送服。7天为1疗程；间隔5天行第2疗程，也可连续服用。

说明 此法中丝瓜络烧成炭，合白酒引导上升，能增强韧带功能，使之坚韧，发挥细胞作用，使宫体复位。曾治1例患3度子宫脱垂达19年之久的病者，采用此法，服药第2天脱垂的宫体就上升到1度，第5天基本复位；连服2个疗程后，步行10余里路而再未见子宫下垂。

来源 《赤脚医生杂志》，(9)，1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

膀胱阴道瘘

【方药】

配方 炙黄芪25克 西党参25克 炒白术10克 炙升麻5克 春柴胡5克 当归身10克 炒白芍12克 新会皮9克 煅牡蛎30克 炙龟板30克 黄丝炭（即蚕丝自然黄者）6克 五倍子10克 五味子5克 桑螵蛸12克 红枣7枚 炙甘草5克

用法 水煎服，沸后文火煎煮40分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为安徽省歙县著名妇科老中医黄从周先生临床自拟经验方。此方以东垣补中气汤为主，伍以肾固涩之品。治疗病程在一个月内的膀胱（或尿道）阴道瘘，症见遗尿无时，淋漓漏，不能自控者。黄氏宗“补可扶弱，涩可固脱”之旨。应用本方治疗屡获良效。如有脘痞吞酸者，去五味子、

五倍子；食欲不振者，加焦谷芽、炙鸡内金；腰痛者，加川杜仲、川续断；血虚者，加陈阿胶；阴道出血者，加血余炭、焦地榆、陈棕炭、莲房炭、藕节炭。

来源　献方人：安徽省歙肥老中医黄从周；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医黄兆强。

带　下

【方药】

配方 1　陈皮 10 克　苍术 10 克　白术 12 克　淮山药 25 克　薏苡仁 25 克　茯苓 15 克　党参 10 克　柴胡 10 克　白芍 10 克　枳壳 10 克　车前子 12 克　白芷 10 克　甘草 3 克

用法　水煎，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方适用于白带量多，或有腥臭异味，伴腰痛，舌苔黄者，加黄芩 10 克、黄柏 10 克。本方疗效可靠，一般服药 5~20 剂，即可使白带治愈。张××，女性，30 岁，农民。患白带，症甚剧，腥臭，腰痛，胃纳不佳，乏力，舌苔白，脉弱。症已数月。服用上方 5 剂后，白带明显减少，续服 10 剂，诸症痊愈。

配方 2　党参　淮山药　薏苡仁　煅龙骨　煅牡蛎各 15 克　茯苓　白果　川黄柏　白术　鸡冠花各 10 克

用法　水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，分 2 次煎服。

说明　本方具有益气健脾，利湿止带的功效。用治妇女赤白带下效佳。白带过多，中医多责之脾虚失运，故方用党参、白术、薏苡仁等健脾利湿；煅龙骨、煅牡蛎收涩止带；鸡冠花为民间治疗带下之常用药；佐以川黄柏清热，共奏止带之效。曾治王某，女，28 岁，农民。患赤白带下年 3 年余，甚感苦恼。伴少腹不适，头昏，苔白腻，脉濡。妇科检查宫颈轻度炎症。给服上方 5 剂，带下量减少，少腹稍有不适。续服原方 5 剂，白带正常，诸症尽失，随访半年未复发。

来源　献方人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方 3 鲜莲藕 500 克 鸡冠花 30 克

用法 先将莲藕绞汁约 150 毫升，再入鸡冠花，并加水 300 毫升共煎，沸后 30 分钟，去渣取汁，加少许食糖调味，分 2 次内服。每日 1 剂。

说明 此方有清热利湿，凉血止血之作用，专治赤带。中医认为，湿与热结，灼伤胞宫血络，致血随带下，故见赤带。故用莲藕既可止血，又能健脾利湿；鸡冠花清血热以止血。该方药少效佳，法简实用。曾治吴某，女，39 岁，农民。反复下溢赤带 2 年。经服上方治疗 1 月余而获痊愈，随访半年未复发。

来源 《中国秘方大全》；推荐人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方 4 萆解 30 克 当归 10 克 白芍 10 克 金樱子 12 克 芡实 12 克 龙骨 15 克 牡蛎 30 克 潼蒺藜 10 克

用法 水煎服 2 次，1 日 1 剂。

说明 龙骨、牡蛎、芡实为治痰敛带之品，合萆解以分清别浊，化湿泄浊而治痰止带；当归、白芍取四物汤之意，以活血养血而治瘀。本方为痰瘀合治之剂，用活血养血祛瘀调经以治带，分清别浊治痰以止带而调经。适用于各种带下症，可随证加减，若肾虚腰痛者，加川续断、狗脊、桑寄生；脾虚纳差者，加山药、白术、扁豆；湿毒蕴盛者，加土茯苓、臭椿皮、川黄柏。此方专治妇人带下。临床总结 34 例，年龄最小 20 岁，最大 64 岁；病程长短不一，妇科检查均已排除滴虫性阴道炎和癌症所致带下。中医辨证，湿热甚者 14 例，肾虚者 10 例，脾虚或脾肾两虚者 10 例。治疗有效者 32 例，均用药 3~5 剂而带止，有效率为 90%，故本方为带有效良方。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

配方 5 党参 20 克 苍术 20 克 白术 20 克 白果仁 20 克 土茯苓 30 克 黑豆 30 克 大枣 20 枚

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂，空腹时服。

说明 本方具有补益气血，健脾化湿止带之效，对脾虚带下可收显效。若白带恶臭，小腹痛，阴痒者，不宜使用。本方临床治疗 60 例，显效 52 例，

有效6例，无效2例，总有效率97%。无毒副作用。服药时，忌房劳、恼怒及辛辣食物。

来源　献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

【针灸】

取穴　主穴：带脉　三阴交

配穴　①关元　阳陵泉　隐白　上骱（阳陵泉、隐白、上骱3穴均取双侧的穴位，配以主穴）。②阴谷　隐白　大赫　气海（阴谷、隐白、大赫）3穴均取双侧的穴位，配以主穴施治。③气海　关元　上骱　阴谷（上骨、阴谷2穴取双侧穴位，配主穴施治）。

施术　带脉、三阴交为治带下病症必针之主穴。关元、气海2穴用补法；阳陵泉、隐白、上骨、阴谷、大赫诸穴用泻法。

说明　本法治疗女性白带，如带下清稀色白，神疲乏力，四肢冰冷，舌质淡、苔白，脉弱而缓者，用第①组配穴，以健脾益气利湿止带；如带下色黄粘稠，气味腥臭，心烦，口渴不欲多饮，舌苔黄腻，脉濡数者，用第②组配穴，以健脾利湿，清热止带；如症见带下赤白夹杂，淋漓不止，腰腿酸痛，舌红少苔，脉细弱者，使用第③组配穴，以填补冲任，固精止带。

来源　献方人：郑魁山，《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

崩　漏

【方药】

配方1　蒲黄炭　棕皮（炒黄）川芎　丹皮　香附（醋炒）　白芍　阿胶　当归　地榆炭　熟地黄　荆芥　血余炭各10克

用法　加水1000毫升，煎为500毫升，每日1剂，煎服2次。

说明　实热者去当归、熟地黄、香附，加知母、黄柏、黄芩、黄连；虚寒者去丹皮、地榆，加人参、白术、炙甘草；因过服凉药，致生内寒，或脾虚寒甚者，稍加肉桂、附子以行血归源；怒动肝火者去熟地、当归，加柴胡、山栀子，甚者加龙胆草；瘀血者去白芍、熟地、阿胶，加赤芍、五灵脂、红

花等。暴漏可配独参汤加童便。临床运用此方，随证加减治疗崩漏，每获卓效。

来源 《妇科医要》；推荐人：湖北省五峰县人民医院马立银。

配方2 鲜生地 鲜藕节各30克 桑叶 甘菊 焦山桅 黄芩 白薇 知母 血见愁 白芍各10克 木蝴蝶 绿梅花各5克

用法 水煎服2次，1日1剂。

说明 此方系浙江绍兴钱氏妇科治崩漏家传秘方，方中用量系临床实际观察所加。钱氏认为，血崩之因，多为喜怒劳役伤肝，导致血热沸奔，顺肝经下行，暴则为崩，缓则为漏。此方为平肝清热，凉血止血之剂，方中桑叶、甘菊为治崩之良药。《重庆堂随笔》载："桑叶治肝热妄行之崩漏及胎前诸病。"《本草从新》说："桑叶滋燥、凉血。"菊花，李时珍谓："其得多水之精英尤多，能益金水二脏也；补水所以制火，益金所以平木，木平则风息，火降则热除。"桑叶配菊花治崩漏之经验始于钱氏，今浙江省中医院科著名医裘笑梅也多用之。

来源 浙江省中医药研究所，《医林荟萃》；推荐人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

配方3 熟地黄（以一半炒炭）100克 枸杞50克 白芍25克 酸枣仁25克 黄连（酒炒）1.5克

用法 加水煎沸15分钟，滤渣，再煎20分钟，煎2次取汁混合，日服3次，每日1剂。

说明 此方用于老年月经再行，淋漓不止，而非肿瘤所致者，服之多获良效。

来源 《近代中医流派经验选集》；推荐人：湖北省五峰县人民医院马立银。

配方4 阿胶珠30克 全当归30克 藏红花6克 冬瓜仁15克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 该方出自鲍相敖《验方新编》，主治老妇血崩，血止即以归芍六汤

善后。全方药物精炼，疗效可靠。如治随××，女，51岁。月经失常3年余，轻则经血淋漓40多天；重则1日之内暴下如注，需输血维持生命，屡用中西药治疗收效不显。诊时面白气短，疲软乏力，双下肢浮肿，脉细软，舌淡、苔薄白。予上方加黄芪30克、田三七粉3克，2剂血止。继以归芍六君子汤加仙茅、仙灵脾而善后。笔者每遇更年期崩漏，则使用该方治疗，均获良效。

来源 《验方新编》；推荐人：山东省烟台市中医医院崔伯瑛。

配方5 地榆24克 槐角24克 熟大黄12克 仙鹤草30克（或制大黄炭6克） 血竭12克

用法 水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本主适用于血热妄行之崩漏。证见下血紫暗，时挟血块，心烦难眠，头晕面赤，口渴喜冷饮，小便短赤，大便干结，脉弦数。此方系妇科医师俞忠圭之经验主，多年行之有效。临床应随证加减，若兼脾虚者，加白术、淮山；肝肾阴虚加二至丸；虚寒者的加附片、人参、赤石脂。如治邢×，女，25岁，已婚。月经淋漓难尽已2月。既往经行正常，婚后有行经期性接触史。少腹坠胀，头晕腰痛，纳谷不香，烦渴引饮，大便干结，舌红、苔薄黄，脉弦细。证属房事不节，冲任损伤，以致摄血无权，漏下不止。用上方加减治之而崩漏渐止。尔后月经周期及血量、色均正常。

来源 献方人：浙江省绍兴市妇幼保健院俞忠圭；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

配方6 黄芪60克 山药30克 薏苡仁 生地炭 藕节炭 棕榈炭各20克 阿胶珠15克 当归炭12克 荆芥炭10克

用法 水煎服3次，每日1剂，空腹服用。

说明 本方治疗脾气虚而久崩不愈者有奇效。张某，女，33岁。月经潮时量多如崩，用西药止血效果不佳，经用本方2剂后，流血减少，5剂崩止而愈。随访至今未发本病。治疗期间，忌劳累、辛辣。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方7 阿胶10克 艾叶炭10克 当归10克 川芎6克 熟地10克 白芍10克 炙甘草6克 香附12克

用法 水煎服，每日1剂，行经时或经前服用1周。

说明 本方主治上节育环所致的月经过多症。气虚者，加黄芪30克，党参12克；阳虚有寒者，加炮姜10克、桂枝6克；阴虚有热者，加地骨皮10克、丹皮10克；血瘀者，加益母草30克、茜草根10克。笔者临床治疗50多例因上环后引起的月经过多症。都收到了满意的效果。

来源 献方人：湖南省西湖农场医院孙旭升。

【针灸】

取穴1 血海

施术 先用毫针刺血海穴，进针5分深，用平补平泻法，留针20分钟；然后在穴上施用艾炷灸5壮，每日1次。

说明 本法治疗月经日久淋漓不尽，伴有头晕，乏力等症者，疗效满意。

来源 《备急千金要方》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 主穴：血海 隐白

配穴：①行间 大郭；②百会 大郭；③关元 归来 三阴交

施术 血海穴用毫针刺1寸，用补法；隐白穴针1分，补法。行间、大郭穴针3分，大郭穴沿皮下横刺，留针20~30分钟；百会、大郭穴用艾炷灸5~7壮；关元、归来穴针5~8分，三阴交穴针1寸，均用补法。每日1次，10次为1疗程。

说明 血海、隐白为治崩漏的主穴。根据不同的证候使用配穴：第①组适应于肝不藏血，表现为月经量多，或突然崩漏不止，夹有血块，血色鲜红，烦热口渴，舌红苔黄，脉弦数等症；有清热凉肝，宁血止崩之功效。第②组适应于气不摄血，下血过多，神疲，气短，四肢不温，脉微欲绝等症；有回阳救脱，固气摄血之功效。第③组适应于冲任虚寒，月经漏下绵绵不止，色淡或暗红，少腹冷感，腰痛，疲乏，舌质炎、苔白、脉沉细弱；具培元固本，温补冲任的作用。

来源　献方人：郑魁山《针灸集锦》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

【心理治疗】

施术　耐心治予言语开导和鼓励．增强病人战胜疾病的信心，并指导其调养方法。

说明　本法适宜于情志失调，如忧思过度，情志抑郁，肝脾不调，脾失统摄之崩漏证。王某，48岁。阴道出血淋漓不断50余天，动则出血量增多，甚至暴下如注，面色白皝，精神不振，气短乏力，脉细弱无力。因久治无效，患者疑为子宫癌，而整日卧床，不思饮食，悲观失望，拒绝治疗。经劝其做诊刮、B超等检查排除器质性病变后，对其进行耐心开导解释，说明所患并非不治之症，而是由于妇女在50岁左右，内分泌紊乱而造成的一种功能性子宫出血，并向其介绍治愈病例。病人放下包袱，增强了信心，积极配合治疗、并按所指导的方法进行调养锻炼。由于心情愉快，食欲良好，抵抗力增强，加上配合中药健脾益气，补肾固冲，月余后病又痊愈。随访1年月经周期正常，2年后自然断经。

来源　《中医心理学论丛》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

妊娠呕吐

【方药】

配方1　党参15克　云茯苓10克　炒白术10克　陈皮10克　白蔻仁5克　芦根30克　苏梗5克　生姜3片　红枣5枚

用法　加水500毫升，煎至150毫升，分5~6次温服。其中白蔻仁、苏梗后下。1日1剂。

说明　本方适用于妊娠呕吐。症见反复呕吐，厌食，头晕乏力；重症则剧烈呕吐，吐物为痰涎或胆汁或咖啡色样液体，身体明显消瘦，极度疲倦，可出现脱水症和电解质紊乱，以致影响胎儿发育。由于脾虚不受纳，胃虚气上逆，故且采用量少，味少，药液少的药方治疗。注意药汁频温服为妥。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 藿香10克 苏梗6克 川厚朴6克 砂仁6克 竹茹9克 半夏9克 陈皮9克 茯苓9克 生姜汁1毫升（兑服）

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方为刘奉五老中医治疗胃气虚弱型妊娠恶阻的经验方。方以辛香和胃，降逆止吐之药，使胃气平和，逆气下降而平其恶心呕吐。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方3 焦白术6克 姜半夏6克 姜竹茹9克 橘皮6克 砂仁（后下）4.5克 淡子黄芩9克 乌梅2枚 左金丸（后下）2.4克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方为上海妇科名医朱小南治疗妊娠恶阻的临床经验方。如胃寒者，去黄芩加生姜、伏龙肝；胃热加姜川黄连、活水芦根；兼有呕血加鲜生地、藕节；腰酸者加杜仲、续断。朱氏指出，如服用本方之前，先饮生姜汁数滴或先用生姜粥服用，然后服药，可以增强疗效。另外，服药可分数次，若能下咽不吐，稍等片刻，再行服药更佳。

来源 《朱小南妇科经验选》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄光强。

配方4 党参12克 白术9克 淡竹茹9克 炙枇杷叶9克 砂仁3克 苏梗2.4克 陈皮3克 法半夏9克 茯苓9克 煅石决明30克

用法 水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方适用于妊娠恶阻中期患者，证属肝气犯胃，胃气不降，脾胃虚弱，而见呕吐不食，胸闷作胀，精神倦怠，面色少华，面目浮肿，舌质淡，舌边有齿印者。方中砂仁宜捣碎冲服。

来源 献方人：浙江省中医院名老中医裘笑梅；推荐人：浙江省温岭中医院鸿潮。

配方5 黄芩50克 枸杞子50克

用法　将上药置带盖瓷缸内，以沸水冲泡，候汁温时频饮。每日 1 剂，冲服 2 次。

说明　本方有清热安胎、降逆止吐之效。而且此方药性平和。经临床观察无任何副作用。曾治 200 余例，疗效达 95%。

来源　献方人：长春市二道河子区第二医院许梦森；推荐人：湖南中医学院刘建新。

妊娠腰痛

【方药】

配方　破故纸 25 克　杜仲 25 克　核桃仁 5 克

用法　将上药共研细粉、过筛，备用。每日服 2 次，每次服 15 克，用温开水送下。

说明　本方治疗孕妇腰胯疼痛，有特效。上药无毒副作用，为 1 个疗程的量。临床治疗 25 例，有效率达 96%。

来源　献方人：四种省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

妊娠小便难

【方药】

配方　当归　川贝母　苦参　地榆各 60 克　木通 30 克

用法　将上药共研为极细末，小麦面为丸，每丸 5 克，每日服 2 次，温开水送服。

说明　本方适用于妇女妊娠期排小便困难。诸药合用治疗妊娠小便难效果显著。服 1~2 周可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

胎　漏

【方药】

配方　山药 15 克　石莲 9 克　黄芩 9 克　川黄连 3 克（或马尾连 9 克）

椿根白皮9克 侧柏炭9克 阿胶（烊化）15克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方为刘奉五老中医治疗胎漏下血，伴腰酸、腹痛，属于胎热者的经验方。方用黄芩、黄连清热发胎；山药、石莲健脾补肾；椿根白皮、侧柏炭收剑止血；阿胶宁血络而止血。全方健脾补肾、补而不热，清热不伤正，收涩止血而安胎。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

羊水过多

【方药】

配方1 党参20克 云苓15克 白术10克 苍术12克 薏苡仁20克 山药20克 泽泻20克 黄芪30克 大腹皮15克 附片8克 肉桂3克

用法 水煎2次温服，1日1剂。

说明 本方适用于羊水过多的妊娠。经B超确诊后，上方每月服5剂，直至正常分娩为止。适应症为腹部胀痛，呼吸困难，唇颊青紫，心悸，不能平卧，下肢浮肿而无法行走，纳食较差，精神疲惫，舌淡、苔白，脉濡滑。徐某，24岁，农妇。孕3胎均因羊小过多引起早产而夭折。后怀孕服此方，每月5剂，足月顺产1女婴。注意上方附片、肉桂不宜过量。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 人参5克（或西党参15克） 黄芪15克 肉桂4.5克 覆盆子15克 菟丝子12克 枸杞子12克 淮山药15克 煅龙骨、煅牡蛎各18克 新会皮6克 炙甘草4.5克 金樱子膏（冲服）1匙

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 妊娠羊水过多，中医称为孤浆，一般妇科书籍罕见，《重订济阴纲目》转引《脉经》曰："妇人怀躯，六月七月，暴下斗余水，真胎必倚而堕，此非时孤浆预下故也。"可见此症大多在怀胎6~7月之间突然发生，临床

症见暴下黄水，或似胶汁，或如豆汁，颇类似现代医学“羊水早破”。患此症的孕妇每多堕胎或有早产之弊，这是由于浆水不下，气血骤损，胎失所养之故。此方系安徽省歙县著名老中医黄从周先生根据家传和先贤经验，所拟的加味保元汤。方取参芪补气，肉桂温肾，炙甘草补中，龙、牡、金樱子填下固涩。临床用之治疗本病，疗效卓然。曾治巴姓妇女，怀胎6月余，忽然浆水大下，伴有头晕，腰酸如折，家中亲属大骇，延余诊治，经用上方（方用西党参代人参），服药10剂而告痊愈。

来源　献方人：安徽省歙县人民医院老中医黄从周；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

胎位不正

【方药】

配方1　当归9克　川芎6克　熟地9克　白芍9克　党参9克　白术9克　炙甘草6克　茯苓9克　黄芪9克　川续断9克

用法　水煎服2次，每日1剂，早晚空腹服下。连服3剂为1疗程。

说明　胎位不正是指妊娠30周以后，胎位为臀位，斜位，横位，足位而言。祖国医学认为此症与气血虚弱，气滞血瘀有关。本方由“泰山磐石饮”加减化裁而成，方中八珍汤培补气血；黄芪补气，气足则胎元得固；续断补肝肾而暖宫安胎，俾使气顺血，而胎位得以矫正。应用本方治疗胎位不正（排除病理性胎位不正如骨盆狭窄、子宫畸形等）73例，其中服药1个疗程者58例。2个疗程者15例。矫正胎位者60例，失败者13例。

来源　《新中医》，3：33，1975；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2　当归　白芍　荆芥穗　生黄芪　菟丝子各10克　川芎　羌活　厚朴　枳壳　川贝母　艾叶各6克　甘草3克

用法　每日1剂，清水煎药，分2次服下。

说明　本方为古代验方“保生无忧散”，适用于胎位异常。临床可通过妇科检查或B超确定。若臀位者加白术、黄芩各8克；横位加续断、紫苏各10

克。上药治疗200例，治愈率为98%。

来源 献方人：牛丽萍，《陕西中医》，12：550，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 人参15克 当归30克 川芎15克 牛膝9克 升麻1.2克 附子0.3克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于妊娠7个月以上，胎位不正者。庞保珍氏以本方治疗94例，其中初产妇61例，经产妇33例，治疗后84例胎位矫正。其中臀位85例，成功75例，横位9克，均获成功。

来源 献方人：庞保珍，《山东中医杂志》，（5），1987；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方4 党参9克 当归9克 川芎6克 白芍9克 炙甘草6克 熟地9克 白术9克 川续断9克 黄芪9克 枳壳6克

用法 水煎服。每日1剂，早晚各服1次。

说明 连服3日为1疗程；若胎位尚未转正，则继续服下1疗程；若胎位纠正后复变者，当即再行治疗。经服本方2个疗程，效果明显者，可同时配合艾卷灸双侧“至阴”穴，或采用膝胸卧位等综合措施进行治疗。本方系原江苏省高邮县医药研组验方。作者曾选择妊娠28周以上之初、经产妇89例为观察对象，服药3剂成功者45例，占50.6%，6剂成功者26例，占29.2%，7剂成功者9例，占10%，9剂成功者1例，占1.2%，无效8例，占9%。

来源 《赤脚医生杂志》，（9），1975；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴 至阴

施术 取双侧至阴穴，各用艾卷县灸15分钟，或用艾炷灸5~7壮（温热灸）。每日1次，胎位转正后再灸3天，以后每周灸1次，直至分娩。

说明 本法矫正胎位的效果显著，臀位、横位皆适用。

来源 献方人：王雪苔，《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民医刘智壶。

流兆流产

【方药】

配方1 炒党参15克 炙黄芪24克 阿胶12克 （另烊） 艾叶1.2克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方主治气血两虚之先兆流产。若出血量多或淋漓不尽，酌加止血药地榆炭、陈棕炭、仙鹤草、麻根炭；肾虚腰背酸楚，加续断、狗脊、桑寄生；欲增强固涩之力，加牡蛎、龟板、龙骨。

来源 献方人：浙江省中医院裘笑梅；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 白术30克 阿胶15克 桑寄生 川续断各12克 荆芥 地榆炭 生地炭 丹皮 当归各9克

用法 水煎服2次，每日1剂，分早晚2次服，7天为1疗程。

说明 本方主治先兆性流产，服药期间卧床休息。本方治疗孕已3月，劳动后腰痛且酸，阴中见红、小腹下坠感，服本方4剂，出血减少，腰痛腰酸减轻；服7剂后症状消失；继服7剂而痊愈，足月产，母子安全。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方3 苜蓿子3克

用法 将苜蓿子微捣后煎汤，约15分钟后再打2个荷包鸡蛋，继续煎5分钟，待温，吃蛋喝汤。

说明 苜蓿子别名金花菜，蝶形花科。据临床观察，该药有益气养血，补肾安胎之功效。以此法治疗先兆流产18例，均获满意疗效。一般服药1次，症状减轻。3次即可痊愈。

来源 献方人：邢非，《新中医》，（6），47，1975；推荐人：江西省中

医药研究所杨宁。

习惯性流产

【方药】

配方 1 艾叶 15 克 鸡蛋 1 个

用法 将艾叶和鸡蛋一同放在砂锅内（忌用铁器）煮，待鸡蛋熟后即可服用。

说明 习惯性流产者当确诊为妊娠后，即开始服用此方，防止再次流产。按上法将鸡蛋煮熟后，每日吃 1 个，连服 1 周。然后每月取 1 次，每次吃 2 个。须定期服用，服至妊娠足月为止。未妊娠者不可服用此方，以免闭经。经用此法治疗 10 例习惯性流产患者，9 例效果满意，保胎成功，1 例失败。

来源 《赤脚医生杂志》，（12），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 2 人参 30 克 菟丝子 桑寄生 续断 杜仲 阿胶各 60 克

用法 上药共研细粉、过筛，阿胶溶化炼蜜为丸。每丸 10 克重，每日 2 次，每次服 1 丸。上药为 1 个疗程的量，一般服 1~3 个疗程可愈。

说明 本方由近工名医张锡纯所拟之寿胎丸加杜仲而成。治疗习惯性流产有良效。王×，女，28 岁。结婚 5 年，已流产 4 胎。每次受孕天 45~60 左右，腰及小腹痛，随即流产。经西医打针吃药无效。改服上方治疗 2 个疗程后痊愈。顺产 1 男孩。发育正常。服药期间忌恼怒和房事。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 3 冬桑叶 30 克 青竹茹 12 克 丝瓜络 6 克 熟地 30 克 山药 15 克 杜仲 15 克 菟丝子 9 克 当归身 6 克 白芍 15 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方适用于阴虚内热型习惯性流产患者。裘老曾治马某，先后流产 3 次，此次早妊 50 天，常感腰酸，偶有腹中隐痛，食纳减，味淡，恶泛，舌质红绛，苔薄白，脉弦滑。治用本方，服药 5 剂，腰酸减轻，腹痛消失。

惟胸闷，舌脉如前，前方加苏梗3克，白术9克，持续服药1月余，后足月分娩。

来源　献方人：浙江省中医院裘笑梅；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

死　胎

【方药】

配方　当归25克　川芎12克　肉桂6克　红花6克　川牛膝10克　车前子10克　芒硝12克　黄酒50克

用法　水煎2次，分2次服，1日1剂。其中车前子包煎，芒硝冲服，黄酒后入为引。

说明　本方用于死胎的治疗。临床自觉胎动停止，阴道流血，腰及小腹酸痛，胎心音消失。以本方加减治疗死胎不下80例，成功率达81.3%。观察表明，胚胎越大越易攻下，胚胎死亡时间越短越易于攻下。应用此方时，要顾护正气，慎重用药，不可盲目峻攻。若气虚者加黄芪、党参；少腹冷痛加吴茱萸、艾叶；日久不下加麝香（冲服）。

来源　献方人：王琪，《上海中医药杂志》，10：29，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

难　产

【方药】

配方　黄芪　党参　龟板各30克　当归　茯神　白芍　枸杞　川芎各15克

用法　方中诸药入砂罐内，加水淹过药渣1厘米，武火煎沸后，改用文火煎熬15分钟，倒出药汁100毫升，服药4小时后若未分娩，则再煎熬1次速服，最多服3次药即能分娩。

说明　本方为治难产验方，对产力不足之产程迟滞者，效果尤佳。但骨盆畸形或胎位不正者不宜此方。

来源　献方人：成都中医学院刘敏如；推荐人：四川省绵阳中医学校刘

健君。

产后急性血栓性静脉炎

【方药】

配方 桃仁 9 克 大黄 6 克 水蛭 6 克 虻虫 6 克 银花藤 30 克 生石膏 25克 丹皮 6 克 连翘 15 克 栀子 9 克 黄芩 9 克 延胡索 6 克 赤芍 6 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为刘奉五老中医治疗产后急性血栓性静脉炎的经验方。刘氏认为，此症由于产后寒湿阻络，恶露不下，毒邪逆串经脉，气血壅滞，堵塞血脉，郁久化热所致。症见发热肢肿，疼痛难忍。方以抵挡汤为主化瘀解毒；赤芍、丹皮清热凉血；石膏、连翘、栀子、黄芩清热解毒；银花藤清热通络；延胡索行气活血止痛。全方清通并举使湿毒热邪得以清解，瘀血死血得以活化。

来源 北京中医医院，《刘奉五妇科经验》；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

产后小便不通

【方药】

配方 1 当归身 30 克 川芎 15 克 升麻 柴胡各 7 克

用法 上药加水 300 毫升，煎取药汁 100 毫升。

说明 本方具有补血调气之功效。适用于产后小便不通因血虚气滞、肺失宣通所致者。本方特点是只煎 1 次顿服，收效迅速。马某，女，25 岁。产后小便不通 3 天，导尿 2 天。服本方 1 剂，即拔除导尿管，其病若失。

来源 《外科症治全生集》；推荐人：山东烟台市第二建筑公司卫生张景润。

配方 2 黄芪 党参各 30 克 当归 白芍 赤芍 桔梗 乌药 桃仁 牛膝 车前子各 10 克 川芎 6 克 枳壳 15 克 路路通 12 克 肉桂 2 克

用法　水煎2次，将药液沸合，分2~3次服，每日1剂。

说明　本方适于产后尿潴留。本症主要是由于产程过长，用力过多，膀胱受压，或失血耗气，导致膀胱气化功能失调，加之产创而致膀胱黏膜水肿，尿道口堵塞，或会阴创伤，或其他助产手术，或剖腹产导致瘀血内阻所致。上方有益气活血通癃的作用，治疗56例全部治愈，最快者服药1剂后即排尿通畅，最慢者4剂后排尿恢复正常。

来源　献方人：李虹，《陕西中医》，12：534，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3　炙黄芪12克　炙升麻9克　肉桂2克　荆芥9克　琥珀末3克　甘草梢3克

用法　水煎2次，分2次服。初服每日1剂，必要时加服1剂。

说明　本方适用于产后尿潴留症。此症为素体气虚，产时用力过甚，产程延长，手术创伤及产后失血等导致真气大损，气虚下陷所致。采用益气升阳、升清降浊、化气利水之本方药治疗效果甚佳。但舌苔黄腻，湿热壅滞者疗效较差。

来源　献方人：杨关通，《上海中医药杂志》，11：27，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4　肉桂1.2克　车前子15克　生黄芪12克　冬葵子9克

用法　水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明　本方适用于产后排尿困难，少腹胀痛，甚则小便闭塞不通之症。若产后恶露未尽者，加当归、川芎；肾虚较者，加杜仲、牛膝、桑寄生；膀胱郁热加淡竹叶、木通、忍冬藤、益元散。方中肉桂宜研末口服。

来源　献方人：浙江省中医院裘笑梅；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方5　桂枝　炒白术　黄柏　苍术各10克　茯苓　泽泻各15克　猪苓12克　白芍20克　石菖蒲3克　炙甘草6克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 产后癃闭是因产程过长，膀胱受压，功能失调，尿潴留于膀胱，不能自行排出。症见少腹胀痛、小便短少或呈点滴状漏了出，甚则小便闭塞，点滴不通。本方由五苓散加味而成。功能温阳化气、通利中洲。应用本方加减治疗产后癃闭 20 例，服药 1~2 剂，全部治愈

来源 献方人：贾斌等，《中医杂志》，1：23，1987；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

【针灸】

取穴 1 八髎

施术 常规穴位局部消毒后，用毫针在平第 5 腰椎棘突旁开 1 寸处取上髎穴，以 60° 角向下进针，刺向耻骨联合，深 2.5~3 寸；在平第 1 骶椎棘突旁开 1 寸处取次髎穴，以 65° 角向下进针，向耻骨联合深刺 2~2.5 寸；在次髎穴下1.5 厘米处取中髎穴，以 70° 角向下进针，向耻骨联合深刺 1.5~2寸；在中骨穴下 1.5 厘米处取下髎穴，向耻骨联合上缘深刺 1.5 寸。

说明 本法为原作者继承家传经验，运用八髎穴针刺治疗产后小便不通，取得满意的疗效。根据临床体会，在治疗中，若针尖能从八髎穴透过骶前孔直达骨盆腔，则针感可直达会阴部，临床效果更好。

来源 献方人：四川省中医药研究院李素仁；推荐人：湖南省中医药学校郭翔。

取穴 2 三阴交（右） 足三里（右）

用法 针具及局部常规消毒后，进针 1.5~2 寸，中、强刺激，得气后留针 30 分钟，每 3~5 分钟分行针 1 次。每日 2 次。

说明 产后小便不通发生在剖腹产手术后、产钳、会阴切开、会阴破裂缝合术后者，可用本法治疗。临床治疗 49 例，治疗 1 次排尿 19 例，2 次排尿 23 例，3 次排尿 5 例，4 次排尿 2 例，全部治愈。平均治疗次数为 1.9 次。

来源 献方人：杨丁林，《中医杂志》，5：60，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

产后腹痛

【方药】

配方 1 川芎 当归 桃仁各 9 克 红花 乌药 川楝子各 12 克 熟地 白芍各 10 克

用法 水煎服，加水 1500 毫升，煎至 400~500 毫升，每日 1 剂。药渣加白酒 150 克热敷小腹，每次敷 30 分钟，每日 1 次。

说明 产后腹痛症多因冲任受寒，而致气滞血瘀，或风邪束表，营卫不调所致。治以活血化瘀，调和营卫，升阳祛寒法为主，方中用川芎、当归、桃仁、红花活血化瘀；乌药、川楝子行气止痛；熟地、当归、白芍调和营卫，诸药合用，方专力宏。姚 × ×，女，33 岁。产后腹中绞痛，痛引小腹已 20 余日。恶漏不止，虽经西药解痉止痛治疗未愈。近 2 日又增寒热不止，邀中医诊治。治疗时，用该方去党参加桂枝 12 克，荆芥、防风各 10 克，服药 3 剂，寒热停止，小腹痛轻，余症均减，4 年后随访，再生 2 胎时未发生小腹痛症状。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

配方 2 山楂 50 克 童便 250 毫升 红糖 50 克

用法 将山楂煎浓汁去渣，加红糖 50 克，再煮沸待红糖完全溶化后，倒入碗内冲入童便（七岁以下男孩尿）。分 2 次服，早晚各 1 次，1 日服完。

说明 本方治疗产后血瘀，小腹疼痛有包块者特效。

来源 民间流传方；推荐人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

产后恶露不净

【方药】

配方 当归 15 克 川芎 6 克 炙甘草 15 克 干姜 1 克 桃仁 3 克

用法 水煎服，1 日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 钱氏为浙江世传女科医家。钱氏认为：“产后血块当消，新血宜

生，若专以消削则新血不守，专以生新则旧血多滞，唯芎、当归、桃仁三药，善破旧血，骤生新血，佐以干姜，引三药入于肝肺，以生血益气。”钱氏秘本《大生密旨》中又说：“凡产后必先服生化汤，块行痛止。”其用生化汤有一个原则：形体尚不大虚者，初产皆以生化汤为基本方，如不兼外邪而只血块痛，或血晕，或胞衣不下皆用原方。如感冒风寒，服生化汤不解，加葱白或桂枝；如感寒心下痞满，加陈皮、桔梗、木香；始感风寒咳嗽或身热，加杏仁、知母、天冬、桔梗；产后伤食，加神曲、麦芽、山楂、砂仁；产后愤怒，心膈闷满，加木香；大便不通加苁蓉；产后泄泻，加茯苓、泽泻；产后胃中感寒，加砂仁、生姜、茯苓、藿香等；如失血多而体虚明显者，急急扶正为要，加人参 9~12 克；产后劳倦而脱，加黄芪、熟地；汗多神色脱，加麻黄根、浮小麦、酸枣仁、熟地、黄芪、去炙草；气促似脱，加沉香、陈皮、香附；自汗倦怠，身热头痛，加黄芪、麻黄根、地骨皮、白芷、防风、羌活。

来源 浙江省中医药研究所，《医林荟萃》；推荐人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

产后贫血

【方药】

配方 田三七 50 克

用法 将田三七浸泡于清水中，1~2 日后取出，切成薄片，风干或晒干，或用干燥箱烘干。然后，另取鸡的肥油，文火炼成熟油，将备制的田三七片置入鸡油中煎熬，以微黄为度，取出待冷，研成细末，贮于密封瓶中备用。服用时，取嫩子鸡 1 只，宰后剖腹，去其内脏，将熟田七粉 15~20 克，撒入腹内，加入适量清水，也可加黄酒少量，文火炖烂，即可喝汤食肉，分 2~3 次食完。或取鸡蛋 1 枚，打成蛋花，加入熟田三七粉 3~5 克，搅匀，蒸熟食用。

说明 田三七具有化瘀止血，消肿止痛之功效。故对人体各种出血症，尤其是兼有瘀滞者适用。熟制田三七治血虚，其补血效果优于当归、黄芪。这与田三七专入血分，再经过特别炮制有关。考方药书中未有如此说法。献方者用此法治产后贫血之症，每获良效，对虚寒体质者尤为适宜。曾治黄某，

女，28岁，足月怀胞，产后贫血，经用富血铁片、维生素B_6、B_{12}等药物治疗1个月后，仍未见效，血色素为7.8克%。面色苍白，精神疲惫，心慌心悸，改服鸡蛋蒸熟田三七粉，日服1次，治疗月余，面见红润，精神大振，气力倍增，复查面色素为11.7克%。

来源 献方人：赵向华《福建中医药》，（4），1993；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

产后乳汁缺乏

【方药】

配方1 炙黄芪15克 潞党参12克 全当归10克 炒白术10克 漏芦9克 钟乳石10克 制熟地12克 川芎3.6克 云茯苓10克 炒白芍4.5克 肥玉竹12克 王不留行10克 通草 3.6克 炙穿山甲珠6克 炙甘草3.6克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服1次。

说明 傅山曰："妇人产后绝无点滴之乳，人以为乳管之闭也，谁知是气与血之两涸乎！夫乳乃气血所化而成也，无血固不生乳汁无气亦不能化乳汁。"本方系安徽省歙县已故著名妇科老中医黄从周所创之"增乳汤"，方以八珍汤加珠而成，全方补益气血，佐以疏通乳络，故乳汁自下。对于产后气血虚弱，乳汁缺乏，症见乳汁甚少或点滴全无，乳房无胀感，面色少华，神疲气短，纳谷少，舌淡，脉细者，临床应用数十载，颇有良效。

来源 献方人：安徽省歙县人民医院老中医黄从周；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

配方2 党参 黄芪 丝瓜络 当归尾 川芎 王不留行 漏芦 路路通 熟地各15克 桃仁 天花粉各10克 穿山甲12克 红花 连翘 甘草各5克

用法 加水1500毫升，煎沸20分钟即可，1剂煎3次，混合后分3次饭后服，每日服1剂。

说明 本方对产妇3个月内缺乳，或乳汁不足者，一般服1~3剂即可使乳汁增多，笔者治疗100余例，疗效甚为满意。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 3 当归 黄芪各 30 克 台党参 桔梗各 15 克 麦冬 18 克 木通 12 克 王不留行 9 克 甘草 3 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方主治产妇无乳及少乳，有很好的催乳功效。治疗 82 例产后缺乳患者，治愈 75 例，治愈率达 91.4%。王××，女，22 岁。产后乳汁不下，服本方 2 剂，乳汁逐渐增多，满足婴儿哺乳。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【针灸】

取穴 1 涌泉

用法 取卧位，针双侧涌泉穴，进针要迅速，得气后强刺激（雀啄法）3 分钟，留针 10 分钟。

说明 涌泉穴为足少阴肾经之井穴，针刺涌泉可使乳窍通，乳汁即滴出。其通乳的机制尚有待于今后进一步探讨。

来源 《中医杂志》，2：43，1987；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

取穴 2 膻中 乳根（双） 脾俞（双） 内关（双）

用法 取 20 毫升注射器抽取 50%葡萄糖注射液 16 毫升。选准穴位，常规消毒皮肤。膻中穴向下直刺 1 厘米，然后提插，穴位“得气”有酸胀感应后，回抽无血，注入药物 1 毫升，同上施术刺乳根（双）穴，每穴注入药物 2 毫升。脾俞（双）穴，每穴注入药物 2 毫升。内关（双）穴注入药物 2 毫升。隔日 1 次。

说明 乳汁为气血所化，如脾胃虚弱，化源不足或临产失血过多，气血损耗，均能影响乳汁的生成。产后情志不调，肝失调达，气机不畅，经脉壅滞，气血不能化为乳汁，或化而不能运行等，均能引起缺乳。脾俞可健运脾胃，益气补血，乳房为阳明经所循经，取乳根可疏通阳明经气而催乳；膻中调气，以助催乳之效，内关属厥阴经，有疏肝解郁，宽胸理气的作用。诸穴合用可收理气通乳之功。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【心理治疗】

施术 根据病情予以言语开导，提高其认识，消除其疑虑，改善其心境，尽量使患者保持心情舒畅。

说明 凡因情志抑郁，肝气郁结，肝气犯胃，肝胃不和，纳食减少而引起的缺乳证，均须配合言语开导法。一产妇分娩后4天，恶露量多，色鲜红，乳汁分泌不足。患者整日沉默寡言，暗自落泪，食欲不佳，脉细弱无力，用补气摄影血，养血通乳之剂无效。经了解，因所生为女孩，爱人嫌弃，娩后爱人从未来医院探视，故情绪忧郁，闷闷不乐。明了病因后，便对其关怀备至，耐心开导，并向其家属讲述生男生女一样的道理，爱人转变了态度，对其精心照料。产妇由于心情舒畅，故饮食大增，乳汁流畅如泉涌。

来源 《中医心理学》；推荐人：湖南中医这院旷惠桃。

女子梦交

【方药】

配方 ①桂枝15克　炙甘草10克　白芍　龙骨　牡蛎各20克　大枣5枚　②当归　枸杞　山茱萸　淮山药　熟地　杜仲　冬青子各20克　党参　甘草各10克

用法 先煎服方①，1日1剂，连服3~5剂后，再服方②，1日1剂，连服5~7剂。

说明 此方适用于阴阳失调、心肾不交所致的女子梦交症以及性交阴道干涩、疼痛难忍之症。本方以桂枝汤调和阴阳，加龙、牡潜镇固纳，阳能固、阴亦调和，心肾交泰则无梦交矣。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

第三章　儿科治疗绝技

小儿急性支气管炎

【方药】

配方 1　炙麻黄 5 克　杏仁 8 克　法半夏 6 克　茯苓 10 克　陈皮 5 克　桔梗 10 克　甘草 5 克

用法　水煎服。沸后 10 分钟即可，麻黄后下，每日 1 剂。水煎服 2 次，分 2 次服。

说明　本方适用于小儿因感受风寒所致的咳嗽气促，喉间痰鸣，或咳声不爽，痰涎难出，吐白色痰或泡沫痰，不发热，口不渴或微渴喜热饮，舌苔薄白，脉浮滑等症，本方为 5~8 岁儿童剂量。药量随年龄在小而酌情加减。

来源　献方人：湖南中医学院附二院刘贵云。

配方 2　麻黄 2 克　杏仁 6 克　细辛 1 克　紫菀 6 克　炙冬花 6 克　法半夏 6 克　僵蚕 6 克　莱服子 6 克　陈皮 6 克　白芥子 2 克　桑白皮 6 克　甘草 3 克

用法　用水 200 毫升，武火煎至 100 毫升，分 2 至 3 次温服，1 日 1 剂。

说明　本方适用于小儿咳喘。上方为 3 岁小儿 1 日量。症见咳嗽，喘促不安，喉中痰鸣，呕吐痰涎，纳呆，烦躁，舌苔白，指纹青等。注意避受风寒，服药期间忌食油腻和腥物，患儿在一般情况下服用 4~5 剂后诸症消失。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医唐学游。

小儿慢性支气管炎

【针灸】

取穴　①天突　曲池（双）　内关（双）　丰隆（双）
　　　②肺俞（双）　尺泽（双）　太白（双）　太冲（双）

施术　常规穴位局部消毒后，用毫针刺肺俞穴 3 分深；太白、太冲 2 分深；天突穴先直刺 2 分深，然后将针尖转向下方，紧靠胸骨后方刺 0.8~1.2 寸，不提插及猛刺、倒针。其他各穴可刺 0.5~1.0 寸，中等刺激。病久、体弱者，可用弱刺激或针后加灸。每日针 1 次，10 次为 1 疗程。

说明　本法治疗小儿久治不愈的慢性咳嗽，因儿童脾常不足、肝常有余，故可补足太阴脾经的原穴太白，泻足厥阴肝经的原穴太冲，一般 2~3 个疗程方能治愈。

来源　献方人：湖南省中医药学校陈美仁。

小儿支气管哮喘

【方药】

配方 1　生鸡蛋　活蟾蜍各 1 只

用法　抓活蟾蜍 1 只，张开其嘴，把生鸡蛋从口中塞入肚中，然后用黄泥包好蟾蜍，置入文火中煨熟，剖开肚皮，取出鸡蛋剥壳服下。每日 1 次，每次 1 只，7 日为 1 疗程。

说明　此方为治疗小儿哮喘之秘方。各种类型的小儿哮喘均可服用。如王××，女，5 岁。1 岁时始发哮喘。每到春秋季天气变化时即发作，每次发作均住院治疗，服用此方半月后，症状基本控制。

来源　献方人：杭州市葛岭路 5 号支文娇；推荐人：杭州市中医院詹强。

配方 2　白芥子 3 克　细辛 0.6 克　胡椒 1 克　白附子 1 克　生姜汁适量

用法　共研细末，用生姜汁调后敷于肺俞穴上，每于夜间睡前敷上，次晨取下。敷药后局部起泡、发红，属正常现象，注意不要把泡弄破，任其自行吸收。2 日换药 1 次，7 次为 1 疗程。

说明　此法用于小儿支气管哮喘的缓解期，每于夏季三伏天用药 1~2 个疗程，可保持哮喘不发作，但亦要注意平时的保暖。

来源　《张氏医通》；推荐人：湖南省中医药学校陈美仁。

配方 3　天南星 15 克　白芥子 15 克　姜汁适量

用法 将前2味药研为末，过筛，取姜汁和药末调匀如糊状，分别涂布两足底心涌泉穴。干后另换，1日2次。

说明 本方适用于小儿哮喘的发作期，取肾经之涌泉为治疗点可“补肾纳气”；选用天南星、白芥子，意在“祛痰”。肾能纳气，痰涎被祛，则喘可平。

来源 献方人：王夏池等，《家庭实用便方》；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

配方4 麻黄15克 细辛4克 苍耳子4克 延胡索（醋炒）4克 公丁香3克 吴茱萸3克 白芥子3克 肉桂3克

用法 诸药共研细末，瓶贮密封备用。取药末适量，用脱脂药棉薄裹如小球，塞入患者脐孔内，以手压紧使其陷牢，外以胶布贴紧。2天换1次，10天为1疗程。

说明 本法适用于寒性哮喘。一般贴药1~2个疗程可使病愈。若贴药后24小时内，脐孔灼热发痒，应即揭下贴药，待过1~2天后，脐孔不痒时再换药贴之

来源 献方人：谭支绍等，《中医药物贴脐疗法》；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

小儿肺炎

【方药】

配方1 生麻黄1.5克 生石膏15克 玄参6克 葶苈子6克 天竺黄6克 瓜蒌皮6克 银花9克 连翘 杏仁9克 生甘草3克

用法 水煎服。2岁以下及病轻者每日1剂，2周岁以上及病重者每日2剂。煎80~100毫升，每隔4小时服20~25毫升。

说明 本方适用于小儿肺炎，发热，咳嗽，气急喉鸣，痰黄稠不易出，面赤唇红，咽红而痛，烦躁不宁，尿黄便干，舌质红、苔黄腻，指纹色紫或脉滑数。若痰偏重，可在上方中加服猴枣散1.5克；热偏重，可在上方中加万氏牛黄清心丸2粒研吞。

来源　献方人：浙江中医学院名老中医马莲湘；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2　虎杖　鱼腥草各10克　桃仁　杏仁　苏子　葶苈子　大黄各9克　甘草3克

用法　水煎2次，大黄后下，分3~4次频服、冷服。以上为6个月以上的小儿用量，每日1剂，必要时1日2剂。

说明　本方适用于不儿肺炎。症见高热，气急，鼻煽，痰鸣，脸色青紫，唇发绀，大便燥结，舌质红、苔黄，脉数或滑数。此方以清热化痰、泻肺通腑为治法。临床治疗30例，有效率达96.6%，服药时大多数患儿大便次数增多，日行3~4次，便稀糊含有粘痰，停药后即好转。

来源　献方人：褚惜勤等，《上海中医药杂志》，6：8，1984；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3　生石膏25克　黄连5克　黄芩　栀子　金银花　连翘　生地　丹皮　玄参　苏子　地龙　前胡　贝母各10克

用法　水煎2次，药液混合分3~4次服。以上为2岁半以内的小儿1日量，每日1剂。

说明　本方为清瘟败毒饮加味，可用于小儿腺病毒性肺炎的治疗。此病相当于传统医学温热病范畴中的风温犯肺、肺热咳喘等症。症见起病急骤，高热神昏，喘咳痰鸣，面唇青紫，精神不振，嗜睡或与烦躁交替出现。上方以大剂量清热解毒、涤痰开肺、凉血消瘀之药品而奏效，它明显优于西药的治疗。

来源　献方人：李贵满，《上海中医药杂志》，6：6，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴　少商

施术　局部常规消毒后，用小三棱针或28号毫针，针尖略斜向上方，刺入1分深；对有高热、惊厥、呼吸急促者，快刺快出针，以出血为宜，若未

出血者，医者可用拇指沿鱼际向少商穴推压，使之出血。对病程较长，出现呼吸困难，嘴唇及指甲发钳，或出现不省人事者，用强刺激（强捻转），久留针，一般留针 20~50 分钟，甚至长达 2 小时以上。留针期间，开始每 5~10 分钟行针 1 次，等苏醒后，每 15~20 分钟行针 1 次，每天针 1 次。

说明 本法治疗小儿支气管肺炎，适应于高热，惊厥，呼吸急促或呼吸困难，嘴唇及指甲发绀，不省人事等症。一般治疗 1 次后，症状即可缓解，4~10 次可治愈。

来源 《中国针灸》，2：53，1989；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 肺经、脾经、肝经、心经、天河水、膻中、肺俞。

施术 酒精作介质。①医者用拇指螺纹面分别由患儿拇、食、中、无名指螺纹面向指根方向直推称为清脾经、肝经、心经、肺经。肺经约推 300 次，脾约经推 250 次，肝、心 2 经分别约推 150 次。②由总筋直推至曲泽 20 次，并结合以口吹气（以不超过 18 口气为限），称大推天河水；以食、中 2 指沾凉水，由总筋交替拍打至曲泽 20 次，亦结合以口吹气，称打马过天河。两法均用。③以中指揉按膻中 30 次，继之两拇指左右分推 30 次，再用食、中指由上往下推 30 次，最后食、中 2 指分别按压胸部各肋间 3~5 遍。④以中指揉两侧肺俞穴各 30 次，自肩胛骨内缘从内向外，由上往下呈“介”字型直推，继用盐粉擦之（以皮肤发红为度）。

说明 本推法以清热泻火、化痰止咳平喘为原则，适用于发热，咳嗽频繁，伴气急，鼻煽，烦躁不安等症。对现代医学的小儿肺炎有显著疗效。亦可用于治疗小儿急性支气管炎。如王××，女，7 个月。因患急性毛细支气管肺炎住院治疗半月余，经用大剂量“氨苄青霉素”和“强的松”治疗，均未控制病情，后停药改用推拿治疗，用此推法治疗 3 次而获痊愈。

来源 献方人：湖南吉首卫校刘开运；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

小儿呕吐

【方药】

配方 1　白矾 12 克

用法　将明矾研细末，用米饭作饼贴于脚心。

说明　本方适用于小儿脾胃虚弱而感受外寒所致的呕吐。症见吐食反胃，四肢厥冷等。因小儿寒从脚起，所以，外用白矾贴脚心有散寒止呕的作用。

来源　献方人：刘少林等，《中国民间小单方》；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

配方 2　丁香 4 粒　生姜 1 片　竹茹 8 克

用法　将上药煎浓汁，每日服 3 次，2 日 1 剂，空腹服用为好。

说明　本方主治胃寒型小儿吐奶，疗效显著。笔者用本方治疗小儿吐奶 250 例，总有效率为 95%，无毒副作用。

来源　献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

【推拿按摩】

操作部位　上肢部　下肢部　背部

施术　补脾上、肾水、清板门、肺金，揉小天心、一窝蜂，点胃俞、胃仓、足三里、承山，每日 1 次。

说明　本法通过扶助正气，加强脾胃功能来治疗呕吐，疗效显著。如治陈斌，女，3 个月。出生 1 个月开始呕吐，原因不明，每昼夜呕吐 16~17，每次喂奶啼哭不休，稍食则大量呕吐，有时饮水民呕吐，经武汉市中西医专家诊治无效。经用本法推拿 1 次，夜间呕吐明显减少；第 2 次推拿后，仅次日清晨呕吐 1 次，连续治疗 12 次，呕吐停止，饮食恢复正常，而且疗效巩固。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院蒋素珍；推荐人：湖北省武汉市按摩医院王腊英。

小儿便秘

【方药】

配方 1 胖大海 3 枚

用法 放入茶杯，沸水约 150 毫升，冲泡 15 分钟，待其发大后，少量分次频频饮用。

说明 本方为治疗小儿便秘的简易方，临床治疗大便不能按时排出，质地坚硬干燥或艰涩难排的小儿，每收良效。

来源 献方人：黄民杰，《百病巧治》；推荐人：湖南中医药学校王萍。

配方 2 莱菔子 20 克 荜茇 7 克 蜜糖 150 克

用法 将制过的莱服子、荜茇研成粉末备用。用时加蜜糖（无蜜糖可加适量温开水），搅拌匀后灌肠，每日 2~3 次。

说明 本法用于小儿中毒性肠麻痹治疗，经用西药治疗和肛门插管排气无效者，本法疗效满意。多数病例用莱荜蜜合剂灌肠后 30 分钟至 2 小时见效，出现肠蠕动，有大便排出或放屁。最少灌肠 2 次，用药 2 天。最多 7 次，用药 4 天。

来源 献方人：广东省深圳市平湖镇医院黄其新；推荐人：湖南省中医药学校郭翔。

【推拿按摩】

取穴 1 耳穴：脾 胃 结肠 交感 口 直肠下段

施术 用王不留行子于两侧耳穴轮换压丸，3 天 1 轮换。每日按压穴位 3 次，每次 20~30 下，刺激可稍重。

说明 此方用于儿童食积内热型的便秘，患儿多有饮食不节，喂养不当之病史。临床可见排便困难，脘腹胀满，脉数、苔黄等症状。曾治陈某，女，4 岁。平素饮食不节，嗜食肥甘。近日大便困难，数日 1 次，脘腹胀满，脉滑且数，舌质红、苔黄厚。用上法治疗，压丸 2 次后好转，5 次而痊愈。

来源 献方人：北京首都儿科研究所吴庆昌；推荐人：湖南省中医药学

校陈美仁。

取穴 2 腹、七节骨、龟尾。

施术 ①用拇、食、中指指面在腹部作顺时针方向的摩动 5 分钟，继之由上向下直推 50 次。②用拇、食、中指指面由腰骶部向第 7 腰椎直推 50~100次（推上 7 节）。③用中指在腰骶部（龟尾）揉按 100 次。

说明 本法适用于各种因素所致的便秘，一般施术后 30 分钟至 1 小时，患儿即排出大便。本法为 1~3 岁患儿的操作次数。每日施术 1 次。

来源 献方人：湖南省中医药学校邵湘宁。

小儿腹泻

【方药】

配方 1 白术 9 克 淮山药 9 克 薏苡仁 9 克 车前子 9 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗小儿腹泻初起，或日久不愈，大便如泡沫或蛋花状，小便短少等症。如大便为冻状，化验大便有脓细胞者，可加黄连 3 克。临床中使用此方治疗小儿腹泻屡效，一服药 1~3 剂，即可止泻。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方 2 米炒白术 9 克 土茯苓 9 克 升麻 2 克 槟榔 9 克 炮姜 3 克 黄柏 3 克 草豆蔻 5 克 陈皮 6 克 甘草 5 克

用法 水煎，沸后 10 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 在长期使用抗生素治疗小儿感染性疾病的过程中，常出现霉菌性肠炎并发症，此症属中医泄泻范畴。本方适用于肠道霉菌生长所致的腹泻腹痛，纳呆，苔腻，脉沉滑等症。临床运用多收到良好的效果。

来源 献方人：湖南省中医药学校陈善铿。

配方 3 党参 白术 禹余粮各 10 克 木通 5 克 鸡内金 8 克 面煨肉豆

蔻　砂仁各6克　姜炭　炙甘草各3克

用法　将上药加凉水泡10分钟后，煎沸，再煎15分钟后内服，煎服3次，饭前半小时空服。每日1剂。

说明　本方治疗小儿脾虚久泻有效。上药为3~岁小儿量，3岁以下酌减，5岁以上酌增。李××，男，5岁。患者两月来，腹胀腹泻反复发作，严重时每日泻4~5次，大便稀溏，时呕吐，不思饮食，精神较差，四肢欠温，舌淡红、苔薄白。经用消炎止泻药治疗无效，改服上方3剂后，呕吐止，腹胀，腹泻减轻，食欲好转。上方加山药、麦芽各15克，服5剂后病痊愈。治疗期间患儿应忌生、冷、硬、辛、辣食物。

来源　献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方4　藿香7克　苏叶梗5克　陈皮7克　苍术8克　厚朴6克　建曲10克　扁豆10克　谷麦芽各10克　焦山楂6克　薏苡仁10克

用法　用水200毫升煎至100毫升左右，分3~4次服用。每日1剂。

说明　本方适用于小儿夏秋季节的腹泻病症。症见腹泻，质稀如蛋花状，肠鸣，纳呆呕吐，精神萎靡，或发热恶寒，啼哭不安，尿少色黄，舌苔白润，指纹淡红等。小儿腹泻主要是由于感受寒湿之邪和饮食不慎所造成。上方药液不宜过多，频服为妥。忌生冷、硬及刺激性食物。

来源　献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5　胡椒1克　绿豆2克

用法　共研为细粉末，临用时煮生姜水调为糊状，敷神阙穴，外贴暖脐膏1张。

说明　本方治疗小儿腹泻。适应于大便次数增多，稀溏或不消化状，腹部疼痛等，对里急后重，下痢赤白、脓血症也可使用。用此法治疗一般2~3日可愈。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

【针灸】

取穴　足三里（双）　内关（双）　天枢　肾俞

施术 取消毒5毫升注射器1个，抽入0.05%阿托品1毫升，1%普鲁卡因2毫升，配成混合注射液3毫升。定好穴位，皮肤消毒后，用5号针头，刺入深度约5分，根据年龄注入0.3~1.0毫升混合液，拔出针头，酒精棉球封闭穴位皮肤。1日1次，5次为1疗程。

说明 小儿消化不良是3岁以下婴幼儿夏秋季的常见病。主要症状是每日大便10次左右，稀水便含有少量粘液及奶瓣，但无脓血。患儿常出现脱水，酸中毒症状。凡吐、泻者取单侧足三里、内关，1次用1个穴位，1日1次，左右效替封闭。以泻为主者，取双侧足三里、天枢，1次用2个穴位，1日1次，。腹泻时间较长者，可选用足三里与肾俞、足三里与天枢，1次1组，1日1次，交替单侧封闭。脱水及酸中毒严重者，要配合输液治疗。张××，女，1岁。呕吐、腹泻7天，日泻7~10次，呈稀水样便，内含奶瓣，无脓血。患儿轻度烦躁，皮肤稍干燥，经多种抗生素治疗无效。用本法治疗，取单侧足三里、内关，左右交替封闭，首次封闭后呕吐停止，便次减少，3次后症状消失，封闭5次而痊愈。患者应用普鲁卡因前应先作皮试。

来源 献方人：河南省商丘地区人民医院许秀荣。

【推拿按摩】

操作部位 脾经、肾经、脐、龟尾、七节脊。

施术 用酒精作介质。①医者用其拇指螺纹面在患儿拇、小2指螺纹面上作旋转推移，称为补脾、肾经，各推300次左右。②在肝脐处作逆时针方向揉动3~5分钟。③用中指在尾椎骨端旋揉50~100次，称揉龟尾。④用食、中2指由尾椎骨端直推至第4腰椎，推50~100次，称推上七节。⑤用两手拇指面与食、中2指面相对用力提捏起患儿脊柱两旁的膀胱经，由肾俞捻转推移至肺俞，称捏脊法。一般3~5遍。

说明 本推法重排脾、肾2经，以使脾复健运，肾能固摄而达治本之目的。配揉脐、捏脊加强健脾之功，配推七节，揉龟尾以增止泻之效，全方配伍用于治疗脾肾虚弱之慢性腹泻，疗效颇佳。如治吴××，男，8个月。腹泻反复发作2月余，少则每日5~6次，多则10余次，泻物多为未消化之物和奶块泡沫，不思饮食，形渐消瘦，颈软无力，曾服用中、西药治疗未效。改用本推法治疗，推治3次后腹泻即止。去龟尾、七节两次，继续推治1周，

食欲正常，精神好转，面色渐红润。随访未复发。

来源 献方人：湖南省吉首卫校刘开运；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

厌 食

【方药】

配方 1 太子参 30 克 白术 30 克 豆卷（黄豆或绿豆芽）30 克 鸡内金 20 克 槟榔 20 克 使君子 20 克 山楂 25 克 神曲 25 克 麦芽 25 克 胡黄连 15 克 砂仁 12 克 滑石 40 克 甘草 10 克

用法 将上药焙干，共研细末，过筛，以蜂蜜为丸，每丸 6 克，每日服 2 次，每次服 1 丸。

说明 本方具有益气健脾，消食开胃，清热杀虫等功效，对小儿各种原因引起的厌食的有效，久服可强身益脾。忌生、硬、辛、燥食物。上药为 3~5 岁儿童量，临床应用时应视患儿年龄大小的情增减。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 2 党参 10 克 白术 20 克 陈皮 10 克 茯苓 10 克 扁豆 15 克 淮山 20 克 苡米 20 克 砂仁 5 克 莲肉 10 克 大枣 10 克 甘草 3 克 石斛 10 克 鸡内金 10 克

用法 加水煎 500 毫升，武火煎沸，再用文火煎 30 分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为笔者之验方，用于治疗小儿厌食症，见有不思饮食，口干不欲饮，面色萎黄，肌肉瘦削者，此方有健脾益气，养胃之功效，故治疗本病，收效甚捷。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶。

疳 积

【方药】

配方 1 明党参 10 克 茯苓 6 克 焦白术 6 克 焦山楂 5 克 焦麦芽 5 克

神曲5克　鸡内金3克　胡黄连1.5克　乌梅3克　木瓜3克　山药10克　红枣2枚　甘草1.5克

用法　水煎2次，每日1剂，频频喂服。

说明　脾胃为后天之本，气血生化之源，小儿脏腑娇嫩，若乳食不节，冷热不适，易于引起食积，乳积而损伤脾胃，出现腹部膨满，不思食物或喜食酸辣香味之物，口渴，便溏，粪臭异常，性情乖张，烦躁等症。治宜健脾开胃，消食清热。服用上方，颇为适宜，本方性平和，无副作用，笔者临床数十年，以上方加减治愈小儿消化不良，不思食物者甚多。如我族侄孙，男性，3岁，身瘦如柴，腹满不食，心烦易怒，便泻如米泔，臭气异常，用上方加黄连服之而愈。上方为3~5岁小儿量，临床可视年龄大小进行剂量加减。

来源　献方人：湖南中医学院第二院属医院曾绍裘。

配方2　鸡矢藤15克　鸡内金6克

用法　水煎服2次，每日1剂，10天为1疗程。

说明　本方适用于治疗小儿疳积。症见腹部胀大，纳呆乏味，面黄肌瘦，精神较差等。上方有消食导滞、理气除胀的作用，治疗小儿疳积有明显疗效。笔者运用此方于临床，屡收捷效。

来源　献方人：广西梧州市卫生局黎鉴清。

配方3　干蟾皮160克　五谷虫160克　炒神曲160克　茯苓160克　炙鸡内金160克　胡黄连15克　人工牛黄10克　陈皮60克

用法　上药共研细末，每次服2克，开水调下，每日2次。

说明　本方为江苏省泰县中医院王玉玲老中医之经验方。方中干蟾皮退虚热、杀虫为君；五谷虫、胡黄连泻热消疳为臣；茯苓、陈皮健脾理气。神曲、鸡内金能消食积；牛黄清热解毒，全方共奏清热，消疳，杀虫，健脾，和胃之效。用本方治疗200多例，疗效显著。

来源　献方人：王玉玲，《江苏医药》，4：23，1979；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

取穴1 鱼际

施术 选准穴位，用龙胆紫标记，常规消毒和局部麻醉后，术者以左手拇指紧压割治部位下方，以右手用术刀纵行切开皮肤0.5厘米，用血管钳（或蚊式钳）分离切口，暴露皮下脂肪组织，然后用剪刀除去脂肪0.5克，用血管钳深入切口，轻夹皮下组织或附近神经末梢数次，使病儿有酸、麻、胀感。覆盖无菌敷料，胶布固定。

说明 此主主治小儿体形干枯羸瘦，精神疲惫，气血不荣，头发稀疏，饮食异常等。常××，男，4岁。近2月患儿不思饮食，体瘦，头发焦枯无华，大便溏泄，每天2~3次，夜间烦躁不安，倦怠面黄，爱吃生冷食物，腹胀如鼓，诊为疳积症。治用上法割治，术后病儿吃鸡肝5在。1周后饮食渐进，安眠。2周后饮食明显增加，大便成形，每日1次。半年后随访，体健身壮、活泼可爱。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

取穴2 2、3、4指第2横纹中细筋

施术 局部用酒精棉球消毒后，用三棱针直刺细筋1分左右，推挤出黄水或血液少许。隔日1次。

说明 本法治疗小儿疳积，适应于面黄肌瘦，喜食异物，不欲纳食，腹大，大便不消化状等，此法与刺四缝穴基本相同，唯不取等5指（小指）的穴位，也不限于横纹的中点，但取横纹中细筋为准。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

小儿急性肾小球肾炎

【方药】

配方1 鱼腥草15克 旱莲草15克 益母草15克 车前子10克 灯芯草1.5克 半支莲15克

用法 水煎服。每日 1 剂，1 日 2 次。

说明 本方适用于儿童急性肾小球肾炎。症见发热，咽部充血，血尿，蛋白尿，高血压，浮肿，舌苔黄腻或白腻，脉浮数或滑数。本方针对此病的临床表现，以清热解毒，凉血止血，活血化瘀。利水消肿之法组成，经临床验证有较好的疗效。若血尿显著，加大小蓟各 10 克，茜草 10 克，侧柏叶 10 克，仙鹤草 10 克，茅根 30 克。颜面浮肿严重者，以越婢加术汤或麻黄连翘赤小豆汤合方加减；咽痛红肿者，加玄参 10 克，板蓝根 15 克，牛蒡子 10 克，蚤休 10 克，射干 10 克；蛋白尿显著者，加倒扣草 30 克。

来源 献方人：任奉文，《中医杂志》，3：20，1991；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 茵陈 15 克 栀子 8 克 黄芩 10 克 生地 10 克 泽泻 10 克 车前子 15 克 茯苓皮 15 克 冬瓜皮 15 克 桑白皮 10 克 桔梗 8 克 金钱草 20 克

用法 水煎，沸后入茵陈再煎 15 分钟即可服用。每日 1 剂，煎 2 次服用。

说明 小儿急性肾炎属湿热者多见。本方主治急性肾炎之湿热型患者，症见发热，口干口苦，全身水肿，头面眼睑肿甚，头昏肢倦，便溏腹胀，小便短赤或血尿，舌苔黄厚或腻，脉滑数等。若血尿明显或尿中红细胞在 ++ 以上，则加琥珀 3 克（冲服），鲜茅根 30 克，小蓟 10 克。

来源 献方人：湖南省中医药学校陈善监。

配方 3 五味子 15 克 金樱子 25 克 杭白芍 15 克 炙黄芪 10 克 太子参 25 克 焦白术 10 克 黄芩 7 克

用法 将上药纳罐中，用冷水适量泡 30 分钟，每剂煎 2 次，每日 1 剂，分 3~4 次服用。

说明 本方适应于小儿急性肾炎恢复期仍有蛋白尿者。若见血尿者，加小蓟炭 15 克；白茅根炭 25 克；小肿者，加云茯苓 10 克，建泽泻 7 克；贫血者，加全当归 10克，熟地黄 7 克；纳减者，加鸡内金 7 克，焦三仙（麦芽、神曲、山楂共炒焦）各 10 克；阴虚明显者，加地骨皮 25 克或粉丹皮 7 克；便秘者加火麻仁 10 克。

来源 献方人：彭兆麟，《中医杂志》，3：197，1988；推荐人：湖南省中医药学校陈美仁。

小儿慢性肾小球肾炎

【方药】

配方1 玉米须60克

用法 上药洗净，煎汤代茶，作1天量，渴即饮之，不拘次数，勿饮其他饮料。次日再煎新汤饮之。

说明 本方适用于患慢性肾炎的儿童，有肯定的临床疗效。要逐日坚持，切勿间断，间断则效果差，饮到3个月时，作检查，观察病情的趋向，若已见效果，再继续服3个月，则可痊愈。但本方用于成年人，则效果不显著。服药期间须避风寒以防感冒，并注意卧床休息，以求速获康复。

来源 广州中医学院，《老中医医案医话选》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 熟地10克 山茱萸6克 云茯苓15克 炒白术8克 山药15克 炒车前子10克 薏苡仁10克 赤小豆10克 神曲10克 益母草10克 附子6克 生姜皮6克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次（早晨7时，下午8时服）。

说明 小儿慢性肾炎为难治之症，贵在坚持服药，善后调理。本病脾肾两虚型为常见，症见全身水肿，腹胀满，阴囊肿大，神倦食呆，便溏尿少，面色皖白，唇淡，脉沉细等。本方适宜于此型患者，若蛋尿在++以上，则加蝉衣6克，黄芪25克。

来源 献方人：湖南省中医药学校陈善。

小儿遗尿症

【方药】

配方1 吉林参10克 黄芪10克 锁阳15克 益智仁15克 菟丝子15

克 金樱子 15 克 胡桃仁 15 克 远志 10 克 鸡内金 10 克 桑螵蛸 15 克 五味子 5 克

用法 加水 2000 毫升，煎至 750 毫升，分 2 次服，再用水 1500 毫升，煎至 300 毫升，1 次服完。每日 1 剂。

说明 本方为家传验方，治疗因肾气亏虚，下元虚冷不固而致的小儿遗尿症，疗效显著，一般 6~15 剂即能获效。陈 × ×，女，12 岁。自幼遗尿，至今未愈。经中西医治疗无效。近月遗尿频作，每周 3~4 次，甚则每天皆遗尿于床。伴见面色㿠白，身倦怯寒，腰腿酸软，小便清长，睡不易唤醒，舌淡，脉沉迟无力。服上方 5 剂，遗尿次数减少，续服 12 剂，并用丁香、肉桂、胡椒各 5 克研末，与米饭适量捣成泥状作饼，每晚外敷肚脐，而获痊愈，后未复发。

来源 献方人：广州市越秀区洪桥卫生院罗广明。

配方 2 附片 5 克（先煎） 云茯苓 10 克 白术 5 克 白芍 10 克 生姜 3 片 白果 7 枚

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为祝湛予之经验方。据祝老介绍：此方服后，小儿夜里有尿即不能安卧，反复转侧，此时大人将其唤起，可自行小便，养成习惯，遗尿即愈。亦有小儿用此方后，即可整夜无尿，天明再小便，不再遗尿。一般 7 剂见效。

来源 献方人：宋祖敬等，《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3 炙麻黄 10 克 五味子 10 克 益智仁 10 克

用法 先用水浸泡上药 30 分钟，再煎 30 分钟，每剂煎 2 次。药液混合后，分 2 次温服，1 日 1 剂。

说明 本方适用于小儿遗尿症。方中麻黄辛散，五味子酸敛，一散一敛，则气机调畅，开阖有度。麻黄入肺宣通，五味子入肾敛补，肺肾气化正常，则膀胱约束有力，排尿自能控制。全方药少力专，患儿一般服用本方 2 周即

能见效。

来源 献方人：陈树森，《中医杂志》，5：46，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医唐学游。

配方4 桑螵蛸10克 黄芪15克 牡蛎15克 鸡内金8克 益智仁10克 山药15克

用法 上方益智仁用盐水炒，水煎3次，每日1剂，日服3次，早饭前30分钟服，中午和晚上饭后1小时半服。

说明 本方治疗小儿遗尿症，具有益气健脾、补肾止遗之功效，临床治疗30例，有效率达96%。无毒副作用。剂量随年龄大小而酌情增减。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方5 益智仁50克 桑螵蛸10克

用法 益智仁用盐炒焦，去盐，合桑螵蛸同研细末，每次服10克，温开水送下，每日1次，睡前服。

说明 益智仁温肾缩尿，桑螵蛸固脬止遗，二药合用，疗效甚佳，对青少年遗尿，剂量不变，15日为1疗程，一般1个疗程即愈。年龄大，且遗尿时间长，可连服2个疗程。

来源 献方人：湖南省桑植县卫生局黄宏光。

配方6 桑螵蛸15克 淮山药10克 酸枣仁10克 黄芪10克 茯苓10克 党参10克 薏苡仁10克 阿胶10克 猪尿泡3个

用法 先将桑螵蛸煎水取汁500毫升，再用桑螵蛸汁熬上药及猪尿泡（洗净切碎）至粥状内服，每日1剂，煎服2次，连服8~10天为1疗程。

说明 本方适用于小儿遗尿症，伴神疲乏力，面色萎黄，食欲不振，小便清长等症。对于尿黄腥臊，唇赤，舌红之下焦湿热证不宜。曾治小儿李某，遗尿1年余，症见精神萎靡，面色不华，纳食不香，服用本方3剂而痊愈，至今2载未复发。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 7　附子　乌药　山茱萸　熟地　丹皮　益智仁各 10 克　肉桂 5 克　山药　泽泻　芡实各 30 克

用法　上药加水 800 毫升，煎至 300 毫升，内服，每日 1 剂，煎 2 次服用。

说明　本方有温阳益肾，固摄止遗之功效。主治肾阳虚弱，固摄无权而致小便自遗者。小儿剂量酌减。

来源　献方人：河南省商丘地区精神病院贺美香。

配方 8　猪膀胱 1 个（去尿）洗净　补骨脂　熟肉豆蔻　吴茱萸　益智仁各 5 克　五味子 4 克

用法　将上药装入猪膀胱内，扎其口，用粗针头将猪膀胱刺数孔，放入锅内，加水 1500 毫升，煮沸后 1 小时左右，去渣及汤液，妙取猪膀胱切片食之，每日 1 个，1 次食完。

说明　遗尿乃膀胱之化失约，而膀胱之气化，有赖于肾阳的温煦。故取四神丸温补肾阳，加益智仁增强缩尿之力，取猪膀胱 1 个引药直达病所，以助其膀胱气化。作者治疗 20 例，服药 1~4 剂，均获痊愈。

来源　献方人：李昌武，《中医杂志》，2：14，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方 9　生硫磺末 15 克　鲜葱根 7 个

用法　先将葱根捣烂，合硫磺末拌匀。于晚睡前将脐部作常规消毒，然后把药敷于脐部，外以绷带轻轻绑扎，防止夜间脱落，次晨取下。第 2 天晚可继续用 1 次。

说明　经用本法治疗小儿遗尿症 13 例，均经敷药 1~9 次后痊愈。随访未再复发。

来源　献方人：陈鼎祺，《中医杂志》，12：23，1964；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

【针灸】

取穴 1　①三阴交　关元　神门

②肾俞　中极　百会

施术　命门、关元、中极3穴针8分，用补法；三阴交穴针1寸，用平补平泻手法。气海穴用艾炷灸7壮。每日1次，10次为1疗程。

说明　本法治疗遗尿症，效果满意。一般应坚持治疗2~3个疗程，才能治愈。

来源　献方人：王雪苔，《针灸学手册》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴3　关元　大郭　肾俞

施术　关元、肾俞穴用毫针刺3~5分深，用补法；大郭穴针1~2分、用补法；三阴交穴刺0.8~1.0寸，用补法。前3穴针后加用艾炷灸3壮。每日1次，10日为1疗程。

说明　肾俞、关元穴益肾气以固关；大郭、三阴效通调经气。其中，关元穴为治遗尿及小便不能自禁之要穴。《席弘赋》谓："小便不禁关元妙"，临床用之屡验。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴4　箕门

施术　穴位局部常规消毒后，用毫针直刺入箕门穴1寸左右，中等强度刺激，得气以后，行轻度刺激，小幅度捻转。留针30分钟，每隔5分钟捻转1次。每天针刺1次，连续7次为1疗程。

说明　本法治疗非器质性病变所致的遗尿症，效果甚佳，一般3次至2个疗程，即可收效。据《北京中医杂志》，6：40，1988；杨氏使用此法治疗遗尿症88例，总有效率为97.6%。

来源　《家庭针灸治病妙法》，推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴5　手夜尿点（即小指第2指关节横纹中点）　足夜尿点（即小趾第2关节横纹中点）

施术 针刺上述2穴任意1穴即可。用28或30号1~2寸长的毫针，消毒后直刺入穴位，采用中、强刺激，留针30分针。

说明 此法不适用于夜间尿频或遗尿者，一般适用于少年患者，因针刺比较痛，故幼儿易接受。一般1次即效，5次可痊愈。笔者曾用此方治疗遗尿患者100余例，有效率达80%。如王××，男，10岁。因遗尿影响学习，经针足夜尿点治疗3次而痊愈。随访至今未见复发。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院董永鑫；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

取穴6 中极 曲骨 三阴交（双）

施术 选准穴位，常规消毒皮肤，用1%利多卡因在穴位上作皮内局麻，剪取0~1号羊肠线1厘米，放在腰椎穿刺针的针管内后接针芯，左手拇、食指绷紧进针部位的皮肤，右手将针直刺入中极穴3厘米，然后提插“得气”后，推针芯同时退针管，将羊肠线埋在穴位的皮下组织，针口涂碘酒，敷盖消毒纱布，同上施术进植曲骨穴、三阴交3穴厘米。

说明 埋植羊肠线，能延缓经络穴位治疗时间，对穴位产生一种柔和而持久的刺激，以达“疏其血气，疏其条达”的目的。诸穴合用治疗遗尿，疗效甚佳。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

【推拿按摩】

操作部位1 肾经、脾经、肺经、涌泉位、中脘穴、腹、丹田穴、百会穴。

施术 取酒精为介质：①医者用拇指螺纹面在患儿拇指、无名、小指螺纹面上分别进行旋转推移，称补脾、肺、肾经。补肾经400次、补脾经300次、补肺经250次。②用中指或拇指端各揉涌泉穴、百会穴100次（揉后加按）。③用食、中、无名指在中脘穴作逆时针方向操作3分钟。④用食、中、无名指在腹部旋转摩动200~300次。⑤用食、中指在丹田穴处揉（50次）后向上直推至发红为止。

说明 本推法取肾经及涌泉、百会、丹田诸穴，以温肾固摄；配肺经以

调节水之上源；取脾经、中脘穴、腹部以后天促先天。全方配伍对于肾阳不足之小儿遗尿症疗效显著。如罗某，女，4 岁。自幼睡中小便自遗，3 岁后仍然如故，曾服用中药及偏方等，未愈。仍每夜遗尿 1~3 次不等，醒后方觉，按此法推治 6 次而获痊愈。随访 1 年未复发。

来源 献方人：湖南省吉首卫校刘开运；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

操作部位 2 脾俞、胃俞、肾俞、命门、次骨、气海、关元、三阴交、百会。

施术 点、揉、擦、颤法施于以上各穴。

说明 本法适用于 3 岁以上患者的夜尿症。小儿遗尿由肾气不足、下元虚冷或病后体弱、肺脾气虚所引起。针对病因，取肾俞、命门补真元之气；脾胃为后天之本，取脾、胃俞、增强消化能力，强健体魄；百会为百脉之会，取之能调理全身的营卫气血；取气海、关元、以补气培元。曾治姜某，女，4 岁。每晚尿床 1~2 次，有时午睡也尿床，患儿体瘦，容易摔跤。经本法治疗 10 次而痊愈。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院胡持；推荐人：湖北省武汉市按摩医院王腊英。

操作部位 3 百会穴、丹田穴、三阴交穴、阴陵泉穴、肾俞穴。

施术 ①按揉百会，逆时针旋转 30 次。②揉丹田，最大限度压至近脊柱深度，顺时针揉 30~50 次。③按揉三阴交，阴陵泉两侧交替向上按揉 20~30 次。④向上按揉肾俞 20 次。

说明 百会属督脉，总督一身之阳气；丹田为任脉之穴；三阴交、阴陵泉属足太阳脾经，肾俞为足太阳膀胱经穴，使用揉按法旋之上述穴位，共达温肾固涩之功能。临床用于遗尿症之治疗，有较理想的效果。丁氏曾用此法治疗遗尿症 98 例，痊愈 71 例，好转 21 例，无效 6 例。

来源 献方人：丁丽，《中医函授通讯》，1：34，1992；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

小儿过敏性紫癜

【方药】

配方1 桃仁 桂枝 柴胡 白芍 紫草各15克 大黄 黄芩各10克 芒硝5克

用法 以上药物水煎2次，其中大黄后下，芒硝冲服，药液混合，分3次口服。以上为14岁以下儿童1日量，每日1剂。

说明 本方适用于小儿过敏性紫癜。症见四肢皮肤紫癜，鼻衄，呕血，便血，尿血和四肢痛、腹痛等。本病多属中医血瘀证，故以祛瘀为先，方用桃核承气汤加味，破血下瘀，使湿热毒邪亦由胃肠而解。共治疗100例，痊愈87例，好转13例。

来源 献方人：王庆显等，《中医杂志》，8：499，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 紫草10克 蝉衣3克 生地10克 丹皮6克 赤芍8克 茜草6克 荆芥穗6克 防风3克 丹参6克 大青吉10克 白茅根15克

用法 水煎，沸后10分钟即可。每日1剂，煎2次药液沸合，分3次服，第3次煎液温洗下肢患部。

说明 本方适用于血热内盛，兼夹表邪所致之紫癜症。症见红色或深红色斑点，高出于皮面，扪之碍手，压之不褪色，多见于下肢，其他部位散见，或瘙痒，舌质红、苔薄黄，脉浮数等。忌食鱼虾、酸辣之品。

来源 献方人：湖南省中医药学校陈善。

小儿夜蹄症

【方药】

配方1 蝉衣2克 玄参3克 甘菊3克

用法 水煎2次，少量多次服，每日1剂。

说明 本方适宜于肝阳内扰之夜啼症。治以镇静安神。清肝养阴。方中

蝉衣为镇静之品，玄参养阴，甘菊清肝。一般服本方1~2剂，夜蹄即止。如治李某，男，3岁，能食善动，不消瘦，脉舌无殊，唯夜间无故啼哭，其母以为有病，在查神经、精神均无异常，给予上方3剂，服后，即能安睡。

来源 献方人：章柏年，《蕉窗话医》；推荐人：浙江嵊州中医院楼宇舫。

配方2 艾叶10克

用法 将艾叶加水煎汁约20毫升，加白糖少许，溶解后，置奶瓶中喂饲。每日3~4次，每次5~10毫升。

说明 此方能温中散寒、止痛。小儿夜蹄常因感冒或受寒腹痛引起，故用此方甚效。

来源 献方人：四川省武胜县胜利镇医院陈作；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

【推拿按摩】

操作部位 心经、脾经、肝经、脊、外伤

施术 取酒精为介质。①医者用拇指螺蚊面分别由患儿拇、食、中指螺纹面向指根方向直推，称为清脾、肝、心经。清心经300次，清脾经250次，清肝经200次。②用中指揉外劳50次。③用拇、食、中指在脊柱上由往下直推30~50次，称推脊。用两拇指面和食中指对捏脊柱两旁的膀胱经，由肾俞捻转推移至肺俞3~5遍，称捏脊。

说明 本推法重清心脾两经，以泻心脾伏热，配合清肝经，而镇惊除烦；推脊柱清热泻火，捏脊而健脾和胃；揉外劳能散寒止痛。全方配伍适用于各种因素（热、惊、寒、积）所致的小儿夜啼症，临床应用往往效如桴鼓。一般每日施术1次。

来源 献方人：湖南省吉首卫校刘开运；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

【心理治疗】

施术 顺小儿之性，从小儿之欲，逗其玩要，转移其注意力，让其做自

己喜爱的游戏等。

说明 一般认为，儿科难治，尤其是婴儿。难在不能陈述病情，难言心身之苦，故有“宁治十妇人不治一小儿”之说。小儿惊啼，多因惊吓或身体不适所致，如无其他器质性疾病，可以“顺情以欲”或“移情易性”等心理疗法治之。一年仅9月的婴儿，患惊悸啼嚣，身热汗出，多方求治不效。明代儿科世医钱瑛诊后，将儿抱坐于地，让其双手捧水玩耍，尽情嬉戏。惊啼渐止，汗出热退。问其故，钱公答曰：“时已将进夏季，该儿厚衣重围，不离怀抱，其郁热在内，不能发散，使之近水则火邪杀，得土气则脏气平，故不用药物，其疾亦愈。钱公之治不仅顺应时令之变，而且顺应小儿天性，又能转移患儿注意力，故可不药而效。

来源 《古今医案按》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

小儿盗汗

【方药】

配方1 桂枝3克 白芍6克 麻黄根10克 飞龙骨 煅牡蛎各15克（另包先煎） 五味子3克 盐乌梅5克 浮小麦15克 炒酸枣仁9克 云茯苓10克 炙甘草3克 南大枣3枚

用法 水煎2次。每日1剂，频频服下。

说明 汗为心液，营阴所化。小儿体纯阳之体，易于营为热扰，迫液外出而为汗。本方功能调和营卫、敛阴止汗。施治小儿盗汗，疗效显著。

来源 献方人：湖南中医学院附二医院曾绍裘。

配方2 泥鳅100克

用法 洗净，剖腹去内脏，油煎黄后加水750毫升，煮至250毫升，盐调味，服汤食肉。每日1剂，连服3日。

说明 本方为治疗小儿盗汗的简易方，对于小儿阴虚盗汗症，往往收到较好的效果。

来源 献方人：黄民杰，《百病巧治》；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

夏季热

【方药】

配方1 知母10克 生石膏20克 麦冬10克 天花粉 淮山药 葛根各10克 五味子 鸡内金各6克 参须5克 粉甘草3克

用法 每日1剂，水煎2次，分多次服用。方中参须独用开水浸泡或用锅蒸取参须水与药液冲服。

说明 本方适用于小儿夏季热的治疗。症见发热，口渴喜饮，尿多色清，少汗或无汗等。上方可根据患儿病情轻重、年龄大小再定药量的多少。

来源 献方人：李平生，《新中医》，8：7，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 百合(鲜) 150克 蜂蜜150克

用法 2药同入蒸锅内蒸1小时，趁热调匀，待冷装瓶备用。每天3次，每次20克。

说明 本方适用于小儿夏季热。简便、实用、疗效好。临床以夏季患儿长时间发热，口渴多饮，多尿，汗闭或少汗等症为投方依据。

来源 献方人：王夏池等，《家庭实用便方》；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

小儿高热

【方药】

配方1 玄参4克 麦冬4克 川贝母4克 连翘4克 葛根4克 荆芥2克 防风2克 薄荷2克 生地2克

用法 以上9味药不浸透，用武火煎取药汁250~300毫升，分2次温服。该药量为10岁以下儿童量。

说明 本方为甘肃名医（天水市中医院）王仲青治疗高热不退的效方，具轻清宣解、退热祛邪之功。临床适应于高热不退，咳嗽，舌红等。本方为

王氏自拟方，数十年用于临床，效如桴鼓。尤其对小儿无名高烧日久不退，服之每获良效。全方药味平和，轻清凉润，远苦寒之弊，避辛温之燥；内滋津液以护肺，外宣皮毛而透邪；量不多剂且小，以治上而不犯中，护肺最为先，以清轻而殊效，极尽轻清宣解之妙用。

来源　《中国中医药报》，7：5，1993；推荐人：湖南中医学院潘远根。

配方 2　雄鸡 1 只　银制口 1 件

用法　先将患儿肚脐常规消毒，将银制品（戒指、耳环或小银块均可）放于肚脐眼上，再将刚开叫的公鸡肛门对淮患儿肚脐贴紧（需用手把鸡抓隐，防止鸡抓伤或移位），或将活鸡从胸腹部剖开（不去内脏），随即将剖开面对淮患儿肚脐贴紧，20 至 30 分钟即可。

说明　本法为“急则治其标“，对于任何原因引起的高热均可应用。但高烧缓解后，需查清病因，配合药物或其他方法从本治疗。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 3　天麻　薄荷各 3 克　羚羊角 1 克　钩藤　僵蚕　黄连　防风各 5 克　天竺黄 2 克

用法　将上方羚羊角研细末，其余诸药水煎，每日 4 次，将羚羊角粉分 6 次，冲药或温开水送服。

说明　本方具有清热解毒、熄风止痉作用，主治小儿急惊风，高烧不退，抽搐等有良效。临床治疗 58 例，总有效率 92%。注意护理，多次缓慢喂药。若牙关紧闭、不能服药者应中西医结合治疗。上药方系小儿一般量。

来源　献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

小儿高热惊厥

【方药】

配方 1　僵蚕 10 条　炙全蝎 6 克　飞朱砂 5 克　轻粉 6 克　青蒿虫（青蒿节间小虫，须在秋分前后剥取）20 条

用法　前 4 味研细末，加入青蒿虫，捣和为丸，如绿豆大。每次服 2~4

粒，1 日 2~3 次。待热退搐止后，停服。

说明 本方系朱良春老中医根据民间验方整理而成。适用于小儿高热、惊搐，效甚验捷。方中青蒿虫食清热凉血之青蒿而生长，故其虫不仅善于清热，且有定痉之功。轻粉祛除肠胃积滞痰浊，有底抽薪之效。

来源 《中医报》，4：27，1989；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 2 熊胆 1.5 克 麝香 0.06 克

用法 上药以少量凉开水调服，每天 1 剂，以 2~3 剂为度。

说明 本方为名老中医董廷瑶经验方。专治小儿热盛神昏，急惊痰热之重症。每能于 1~2 天内扭转危局，化险为夷。配合汤剂，可作为小儿肺炎“急则治标”的专药。临床视病情轻重酌情以增减药物剂量。

来源 献方人：宋祖敬等，《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 3 银花 7 克 连翘 7 克 菊花 10 克 钩藤 10 克 刺蒺藜 7 克 羚羊粉 1 克 僵蚕 7 克 地龙 7 克 白芍 8 克 蝉蜕 5 克

用法 上方水煎 2 次，取液 150 毫升，分 3~4 次服下。其中钩藤后下，羚羊角粉开水冲服。以上为 1 周岁小儿 1 日量。

说明 本方适用于小儿发热惊厥症。症见发热，体温或高或低，突发惊厥，不省人事，四肢抽搐，两目上翻，面色苍白，惊止后多入睡，舌质偏红、苔黄，脉弦数。本方清热息风、化痰止痉。服数剂后，绝大多数可避免因发热而再次出现惊厥。即使出现惊厥，时间也明显减少，症状亦较轻微。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】 取穴 人中

施术 将患儿平卧，取人中穴行局部常规消毒，使用 1 寸毫针刺入穴中，捻转进针 3~5 分深，用强刺激手法，留针 0.5~1.0 分钟，最长 2~3 分钟。

说明 本法治疗小儿高热惊厥，俗称“高烧抽筋”，表现为发热，神志恍惚不清，面色青紫，牙关紧闭，两眼上斜，四肢抽动，症状持续短则几分钟，长则可达几十分钟不等。一般针刺后即可止住痉挛。可配合使用冷毛巾湿敷

前额降温。或再针刺合谷、曲池2穴，以退热降温。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 双侧中指指甲根部

施术 医者以大拇指掐住患儿中指甲根部，用力先轻后重，停留片刻。

说明 本法具有定惊开窍、退热止搐之功效，故对高热，啼哭无泪，目光呆滞，拇、食指作交叉形，四肢逆冷或昏沉嗜睡的惊风先兆以及高热，抽搐不已的急惊风患儿，有立竿见影之效。曾治一龄童，因高热而抽搐不止，经针刺十宣、四缝、人中、合谷、曲池等穴无效，改以两手同时掐其双中指甲根，停留片刻，很快热退搐止。此法亦可用于成人热厥抽搐。

来源 献方人：曾浩然，《新中医》，5：33，1985；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

小儿肌性斜颈

【推拿按摩】

操作部位 桥弓穴（胸锁乳突肌）

施术 拇、食、中指由上向下直推20~30次，指面对拿捏5遍，轻揉5分钟；用按摩膏为介质轻擦发红；一手扶患侧肩部，另一手扶住患儿头顶部，向健侧逐渐用力轻扳数次。

说明 本推法适用于各种因素所致的小儿肌性斜颈。此病并非治疗数日可愈，故需家长密切配合，即嘱家长在患儿睡觉、哺乳、怀抱时，应注意使其头向健侧扭转、侧偏，且经常轻揉桥弓处。

来源 献方人：湖南省中医药学校邵湘宁。

小儿腹股沟斜疝

【方药】

配方 大蜘蛛14克 桂枝15克

用法 将大蜘蛛去头足，置瓦上文火焙干，与桂枝共为细末，用开水冲服3克，每日2次，1剂为1疗程，不愈者，间隔10天后继续服用第2疗程。

说明 此方治疗小儿腹股沟斜疝，有确切疗效。李某，男，1岁。患儿在6个月时患腹股沟斜疝，但可自行回复。1991年再次发作，经手法复位，肠管回纳腹腔。予以此方治疗，1剂而痊愈，未再复发。此方阴虚有热者不宜用。

来源 《金匮要略》；推荐人：湖南省株洲市北区医院袁振斌。

小儿脱肛

【方药】

配方1 黄芪30克 党参10克 升麻6克 枳壳15克 益母草15克

用法 上方诸药倒入砂罐内，加水淹过药1厘米，用武炎煎沸后改文火煎10分钟，倒出药汁，如上法煎3次。将3次药汁混合均匀。每日3次，2日服完，饭前30分钟温服。

说明 本方治小儿肛门直肠脱垂（气虚脱肛）有效。此量为10岁以下儿童药量，10岁以上儿童用量酌加。无毒副作用。用药期间忌食萝卜，忌饮茶。

来源 献方人：四川省绵阳市中医学校刘健君。

配方2 使君子50克

用法 上药去壳取仁，捣烂后加适量饴糖，制成丸药，每丸3克。每次1丸，炖瘦猪肉50~100克，服汤药3天，1次，3次为1疗程。

说明 本方适用于小儿脱肛。症见排便时或增加腹压时直肠黏膜脱出肛门外，便后自行还纳，或可用手还纳。此方疗效显著，具有疗程短，药源丰富，方法简便等优点，患儿容易接受。部分患儿服药后有恶心、呕吐、食欲不振等，2~3日后可恢复常正常。

来源 《中医杂志》，2：34，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 1　百会

施术　将百会穴处的头发剪去，用艾条点燃，对准穴位施灸，至局部皮肤红润为度。每日灸 1 次。

说明　此为下病上治之法。百会穴为督脉要穴，督脉为诸阳之会，总督诸阳经，手阳明大肠经为阳经之一，故灸百会穴治疗脱肛有效。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴 2　神阙

施术　用艾卷点燃，燃端对准神阙穴施灸，不断旋动艾卷，至局部及周围皮肤红润为度。每日施灸 1 次，10 日为 1 疗程。或用艾炷置脐中施灸（脐内用食盐填满，艾炷置盐上），几岁即灸几壮（按岁数计壮数），

说明　神阙穴即肚脐，穴在脐中。本法治疗小儿脱肛，一般施治 1 个疗程即能奏效。小儿宜使用艾卷灸法。

来源　《针灸资生经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

小儿睾丸鞘膜积液

【方药】

配方 1　萹蓄草　生薏苡仁各 30 克

用法　加水 500 毫升，煎至 200 毫升，煎 2 次。每日 1 剂，早晚各服 1 次。

说明　本方治疗睾丸鞘膜积液，可收利水消肿之效。以本方治疗 50 例，除 4 例经治疗 7 天肿大缩小 2/3，继续用药无显效外，其余 46 例积液消失，检查正常，疗程为 7~12 天。

来源　杨必成，《浙江中医杂志》，8：373，1982；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 2 柴胡 橘核 荔枝核 黄皮果核 川楝子 川牛膝各 6 克 青皮 枳壳各 5 克 丹参 车前子 泽泻各 8 克

用法 水煎 3 次，每日 1 剂，分 3 次服用。

说明 本方适用于鞘膜积液。症见小儿阴囊一侧或两侧肿大，光亮如水晶状，不痛不痒，扪之有光滑的囊性肿物，晨间稍小，活动后有明显肿胀，透光试验阳性。剂量随年龄大小而酌情增减。

来源 献方人：闭永新，《广西中医药》，2：42，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3 党参 白术 泽泻 谷麦芽 制半夏各 9 克 陈皮 4.5 克 炙甘草 3 克 牡蛎 30 克 逍遥丸 9 克

用法 水煎 2 次，其中牡蛎先煎，逍遥丸包煎，取液分 2 次服下。每日 1 剂，每周服 5 剂，每日 20 剂。

说明 本方适用于小儿先天性睾丸鞘膜积液。症见阴囊如水晶状，出生后年内不能消退自愈，可用本方治疗。立法为健脾化痰，疏肝理气，积液可完全吸收。上方为小儿一般用量，剂量视年龄大小及病情轻重可酌情增减。

来源 献方人：任仕裕，《上海中医药杂志》，6：4，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 苏叶 蝉蜕各 15 克 枯矾 五倍子各 10 克

用法 上药纱布包后，加水 1500 毫升，煎沸 10 分钟。把药液倒入盆内，趁热先熏后洗，待微温时将阴囊放入药液中浸泡，每天 2 次，每次 10~30 分钟。下次再用时，需将药液加热微温。每 3 天用药 1 剂，连用 3 剂为 1 疗程。

说明 本方为小儿鞘膜积液的外治法。症见阴囊肿胀光亮，质软无痛，按压肿物不能纳还腹内，触之有囊性感，透光实验阳性。上方具有消肿散结之功效，加上热力的协同作用，能促使局部气血流畅及鞘膜腔内的液体分泌与吸收，维持平衡。治疗 36 例，有效率为 98%。

来源 献方人：张清旺等，《陕西中医》，1：16，1991；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

小儿急性溃疡性口炎

【方药】

配方　吴茱萸 50 克

用法　吴茱萸研为细粉末，以米醋调成稀糊状，敷在两脚心处，1 日换 1 次。

说明　本方适用于小儿急性溃疡性口炎，中医称为“小儿口疮”，外敷 2~3 日可愈。

来源　献方人：河北省枣强县康马康复医院张西恒；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

【推拿按摩】

操作部位　脾经、肝经、心经、四横纹、天河水、内劳、中脘。

施术　取酒精为介质。①用拇指螺纹面分别由患儿拇、食、中指螺纹面向指根方向直推，称清脾、肝、心经。清脾经 300 次，清肝、心经各 200 次。②用拇指与其余 4 指对捏四横纹且揉之。③用食、中 2 指在中脘穴作顺时针方向揉法操作 3 分钟，称揉中脘。④由内劳经总筋直推至曲泽，约 20 次，称在推天河水。⑤用中指在滴了凉水的内劳周围旋运之，并结合以口吹气（以 18 口气为限），称为水底捞明月。

说明　取脾经、中脘、四横纹，意在健脾祛湿；清肝、心经及大推天河水、水底捞明月，重在清热泻火解毒。本推法适用于热毒上炎所致之口舌溃烂（口腔炎）。若见患儿啼哭不宁可加清肝经 150 次。

来源　献方人：湖南省吉首卫校刘开运；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

小儿舌炎

【方药】

配方　生地 15 克　木通 6 克　竹叶 6 克

用法 上药加水400毫升，煎至100毫升，分2次服。

说明 此方适用于小儿舌炎。生地能抑制真菌，治阴虚发热，木通治水肿，喉痹咽痛；竹叶治口糜舌疮，诸药合用共奏滋阴养血，泻火行水，清热除烦，生津利尿之效。治疗小儿舌炎，效果显著。

来源 献方人：湖南省柘城县人民医院张立亭。

鹅口疮

【方药】

配方1 北沙参5克 莲子（去芯）10枚 冰糖30克

用法 将沙参、莲子放小碗内泡发，加冰糖，放蒸锅内隔水蒸炖1小时，喝汤吃莲肉。每天1次，连服3~4天。

说明 沙参滋阴，莲子清火，冰糖调和，全方配伍对虚火上炎之鹅口疮疗效甚佳。

来源 献方人：王夏池等，《家庭实用便方》；推荐人：湖南省中医药学校王萍。

配方2 石菖蒲15克（新鲜加倍剂量）

用法 水煎漱口。

说明 鹅口疮为小儿常见口腔疾患。多由心脾积热或虚火上炎，或因口腔不洁，或局部感染所引发。石菖蒲芒香化浊、解毒辟秽，用以治疗本病颇合病机，其系天南星科多年生草本，与九节菖蒲科属有别，必须严格区分。一般1日1剂，日2剂为限。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

小儿流涎症

【方药】

配方1 佩兰9克

用法 将佩兰放置茶缸内，加水200毫升，煮至约80~100毫升，冷到与

口温相同时的喂服，每日服 1 剂。

说明　佩兰能清暑辟秽，化湿调经。用以治疗小儿流涎，效果明显。一般 5~7 天可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2　白术 10 克　干姜 5 克　沙参 10 克　附片 5 克　陈皮 10 克　半夏 10 克　甘草 5 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次，每次约 20 毫升，同时冲服猪胆汁少许。

说明　小儿口流涎水，是小儿临床常见病症之一，给家人带来很多麻烦。此方治疗小儿口流涎水，据临床经验，一般服 2 剂即可见效，3 剂而痊愈，无毒副作用。

来源　献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

第四章　外科治疗绝技

急性乳腺炎

【方药】

配方1　①大黄　漏芦　青皮各15克　蒲公英　连翘各40克　紫花地丁25克　金银花　天花粉　丹参各20克　瓜蒌皮10克　升麻7.5克　赤小豆50克

②鹿角霜50克　夏枯草40克　浙贝母　白芷各30克　益母草25克　红藤　天葵子各20克　芙蓉叶　桔叶各15克　金钱　重楼　僵蚕各10克

③芒硝粉250克

用法　方①煎2次，每日1剂，药液混合分3次服。方②共为细末，每服5克，每日3次，上方汤药送服。方③冷开水溶后涂抹，或装入纱布袋中，覆盖患处并固定，每日3次。

说明　本方适用于产后所患之急性乳腺炎。症见发热恶寒，乳房患处皮肤发红，疼痛，灼热，口渴喜饮，小便短赤，大便干结。舌红、苔黄、脉浮数。上法共治疗432例，总有效率为91.66%。服药后部分患者会出现不同程度的腹泻，脐周和下腹部轻微疼痛，仍可以继续治疗，无需停药。

来源　《辽宁中医杂志》，4：20，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2　全瓜蒌50克　白芷20克　银花30克　当归12克　青皮10克　乳香8克　穿山甲8克　甘草8克

用法　上药中穿山甲火炮；加水泡15分钟后煎服2次。饭前半小时服，每日1剂，连服3天。

说明　本方重用全瓜蒌、白芷、银花，取其通络、清热、解毒的作用，治疗急性乳腺炎有显效。本方系祖传验方，屡用屡效。服药的同时必须热敷

患乳，将乳汁吸通。忌饮酒和食辛辣食物。

来源　献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方3　蒲公英30克　青皮　陈皮　穿山甲　川贝母各6克　柴胡　甘草各3克　全瓜蒌12克　香附　橘叶　当归　漏声　王不留行各10克

用法　水煎，沸后20分钟即可。每剂煎服2次，每日1剂。药渣亦可捣烂加少许米醋外敷。

说明　此方系名老中医许履和的经验方。具有下乳消痈，清热解毒之功效。主治急性乳腺炎。症见乳房红肿热痛，有酿脓趋热势，伴发热、口渴等症。临床屡用屡验。曾治刘某，女，27岁，工人。初产后右乳汁不畅1月，红肿疼痛1周，伴发热，尿赤便结。右乳房外侧红肿约7×8厘米，按痛，灼热，体温38.2° C给服本方治疗10天，同时用药渣外敷，嘱患者注意乳房卫生，肿痛渐消而愈。

来源　《中医杂志》，5：19，1980；推荐人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方4　蒲公英　紫花地丁　半支莲　车前草　田边菊　白茅根各30克

用法　采取上药鲜品洗净捣烂外敷患部。白天1次，晚上换敷1次。

说明　中医学中的乳痈，即急性乳腺炎。本方具有汪热解毒，消肿止痛，通乳排脓之功效。为适用于乳痈各期的外治法。初期及成痈期用前4味捣烂外敷，溃脓期用全方。乳痈的中心顶部留1小口不敷药。

来源　献方人：湖南省中医药学校陈善。

【针灸】

取穴　曲池

施术　取患侧的曲池穴，行常规消毒后，用26号2.5寸毫针刺入穴中，进针1.5~2.0寸，快速捻转提插交替，强刺激约1分钟，针感至患侧肩部为好。留针15分钟，出针后以左手托起患侧肘关节，右手拇指有规律地按摩曲池穴，以提高针刺疗效。每日针1次。

说明　本法治疗尚未形成脓肿的急性乳腺炎，效果极佳。已形成脓肿的应作切开引流手术治疗。一般未成脓者1~3次可治愈。据《中国针灸》，6：

55，1989；宫氏针刺曲池穴治疗急性乳腺炎79例，均经施治1~3次而获痊愈。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 患乳周围、背部、肩臂部、乳根、中脘、气海、厥阴俞、膈俞、肝俞、脾胃、胃俞、极泉、内、外关、合谷、肩井。

施术 ①沿乳房周围做速摩法，再用拇指平推肿块向乳头方向，操作8分钟；按乳根、中脘、气海。②一指蝉推法施于以上背俞穴。③捻拿腋前筋，点极泉穴、内关穴、外关穴、合谷穴；拍肩臂，向上拔伸手中指，拿肩井穴。

说明 本法适用于乳腺炎未脓溃者。通过手法的直接作用和经络、穴位的通导作用，实现散结通乳的治疗目的。曾治李某，产后36天；左乳胀痛者有2处结块，发病1天半；本法治疗2次即愈。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明睎。

乳腺单纯增生

【方药】

配方1 芒硝200克

用法 装入宽大而扁的纱布袋内，用时略蘸水使之湿润，敷肿块上，再覆以不透水塑料布，然后加橡皮胶布固定。中冷天，外加热水袋按压使温热更好。1~2日更换1次，连服10天为1疗程，根据肿块大小及消散情况，可间隔几天后再敷。

说明 芒硝有软坚散结作用，用于治疗乳腺小叶增生，也可与少量生姜或葱白同捣，但一般与疏肝散结之中药内服相配合。曾治某妇，因乳腺小叶增生，用西药治疗未效。畏惧动手术，由友人领来求治。其肿块不很大，嘱用上方外敷，并予象贝母、柴胡、橘核等疏肝理气、消痰散结之方药7剂。后复诊2次，用药基本同前，断续治疗1月余，共服药20余剂，肿块消失。

来源 献方人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

配方 2 当归　没药　半夏　白芥子　地鳖虫　淫羊藿叶各 15 克　香附　海藻各 20 克　浙贝母　肉桂　十大功劳叶各 10 克　柴胡 15 克　甘草 7 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方有温通、消痰、散结、解郁之功效。方中海藻与甘草合用属十八反，但在临床实践中未发生不良反应。治疗 300 余例，总有效率 97.7%。孟某，女，24 岁，未婚。近 1 月双侧乳房肿块渐增大如乒乓球，月经前肿块疼痛加重，影响两上肢活动。因拒绝手术而用上方治疗，服药 30 余剂，诸症悉除。

来源 献方人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 3 柴胡 6 克　当归 10 克　鹿角霜 12 克　白芍 30 克　蒲公英 15 克　王不留行 10 克　青皮 10 克　夏枯草 15 克　浙贝母 10 克　木通 6 克　丹参 10 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本病属中医乳癖、乳疬范畴，多见于青壮年女性。性情急躁，多思善怒之人易患此疾。多由思虑伤脾，郁怒伤肝，以致冲任失调，气滞痰凝而成。本方有疏肝解毒，理气活血，化痰消坚，调摄冲任之功效。治疗腺小叶增生，效如桴鼓。王某，女，46 岁。左乳内黄豆大小肿块 3 枚，西医诊断为乳腺小叶增生。服上方 20 剂而愈。

来源 献方人：湖南省中医药学校陈善。

乳头皲裂

【方药】

配方 1 生鹿角 100 克

用法 将鹿角烧成灰，研细末，用熟蜂蜜调匀成糊状。涂于患处，1 日 4 次。授乳前用冷茶水洗净，授乳后再涂。

说明 本方有护肤、生肌、止痛之功效。无禁忌症，收效迅速。刘某，女，26 岁。乳头破裂 11 天，左乳头及乳颈部破裂开，痛如刀割，在授乳时

尤甚，时流粘水，甚则出血，以至不敢授乳。曾用蛋黄油等偏方，收效甚微。用本方1天痛减轻，粘水减少，治疗3天而愈。

来源 《跛鳖斋医草》；推荐人：山东省烟台市第二建筑公司卫生所张景润。

配方2 白及（干品）250克

用法 捣烂研细，过90~100目筛，装瓶备用。用时，取白及粉和猪油（用微火化开）各适量调成膏状，涂于患处，每日3~4次。有流血、渗者仅用干粉撒于患处，待渗出减少后再涂膏。

说明 本方为曹氏家传秘方。本方应用时，哺乳期间可适当减少哺乳次数。

来源 《当代名医秘验方精粹》；推荐人：四川省盐源县卫生局辜甲林。

乳头溢液

【方药】

配方1 柴胡 白芍 焦白术 茯苓 丹皮 生山桅各9克 当归12克 旱莲草15克

用法 水煎，沸后30分钟即可。每日1剂，分2次煎服。

说明 该方为顾伯华教授治疗乳头溢液的经验方。具有疏肝扶脾，凉血清热之效，主治乳头溢液症。经临床运用多年效佳。乳头溢液多为血性或浆性，中医认为与肝脾密切相关，肝郁化火，血热妄行；或脾虚失运，统摄失权，均可致乳头溢液；故拟疏肝扶脾，凉血清热为基本治则。随症加减：溢液色鲜红或色紫者，加龙胆草6克，仙鹤草30克；色淡黄者，加生苡仁15克，泽泻9克。乳腺囊性增生病加菟丝子、仙灵脾、锁阳各12克。大导管乳头状瘤加白花蛇舌草30克，急性子9克，黄药子（有肝病者禁用）12克。对伴有月经不调或婚后不孕者，加用菟丝子、肉苁蓉等调摄冲任药物，可提高疗效。

来源 《中医杂志》，1：14，1982；推荐人：湖南省中医药学校邓小琴。

配方 2　炙黄芪 15 克　肉桂 4.5 克　西党参 15 克　炒白术 12 克　云茯苓 12 克　全当归 12 克　抚川芎 4.5 克　杭白芍 6 克　生熟地各 10 克　炙甘草 4.5 克　陈阿胶（烊化冲）15 克　当归补血膏（冲服）1 匙

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　乳泣一病，建国后出版的妇科教材殊少提及，沈金鳌《妇科玉尺》："有未产前乳汁自出者，谓之乳泣，生子多不育，此无药可服"的记载，武叔卿《济阴纳目》多"此书未尝论及"一语。此病多因孕妇气血虚弱，统摄失司，而致乳汁自出。乳汁过多则血虚不足以养胎，故生子多不育。本方系安徽省歙县妇科著名老中医黄从周先生治疗乳泣的经验方——"摄乳养胎饮"。系十全大补肠加阿胶，并配合服用当归补血膏（黄芪 150 克，当归身 150 克、肥玉竹 300 克、化橘红 100 克，上药入铜锅熬浓汁去渣，加炼蜜 200 克收膏）治疗。临床应用得心应手，屡获良效。

来源　献方人：安徽省歙县人民医院老中医黄从周；推荐人：安徽省歙县中医院黄孝周。

乳头出血

【方药】

配方　生地 24 克　当归　杭白芍各 15 克　川芎　丹皮　枳实　黄芩　柴胡　焦山栀各 10 克　牛膝 12 克　黄连　甘草各 5 克

用法　水煎服 3 次，每日早饭前 30 分钟服，中午、晚上饭后 1 小时服。

说明　本方治疗妇人乳头出血显效。具有清热、凉血、止血、疏肝解郁、引血归经的功效。本方并对经前乳胀胸闷、发热、咽干舌燥、鼻衄、经血妄行等病症亦有良好的治疗效果。服药期间忌酒、辛辣食物。

来源　献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

腱鞘囊肿

【方药】

取穴 1　阿是穴

施术 在腱鞘囊肿及四周处用75%酒精消毒。用毫针在囊肿四方（上下左右）各刺一针，针尖相对横刺，再在囊肿顶部垂直刺一针，均用强刺激手法，每日针1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗腱鞘囊肿疗效甚佳，一般1个疗程即可治愈。愈后应注意腕部不要用力及扭伤，以防复发。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴2 阿是穴（囊肿顶部）

施术 用手指将囊肿部皮肤绷紧并加以固定，以三棱针于囊肿顶部点刺，排尽粘液。多数囊肿立即平复。为防止复发，隔1~日再用毫针点刺局部3~5针，并针刺邻近一个穴位，留针10分钟，每日针刺1次。根据病情及囊肿大小连续针刺2~5次。

说明 腱鞘囊肿为临床多发病之一，病因尚不明，多认为系局部营养不良而致的退行性病变，扭损伤为其诱因。祖国医学认为由外伤筋膜，气血运行不畅，阻滞络道所致。应用本法治疗121例，痊愈110例，进步5例。

来源 献方人：刘更，《中医杂志》，（11）：26，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

腹 疝

【方药】

配方1 乌药 木香 高良姜 青皮各9克 炒小茴 槟榔 川楝子 荔枝核各10克 橘叶 橘络各6克 沉香3克

用法 水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明 本方适用于各种类型疝。方中沉香宜开末冲服。收效甚佳。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院络祖峰；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

配方2 青皮3克 官桂1.5克 当归尾3克 槟榔6克 大茴香（微妙）

2.1 克　黄柏 1 克　橘核 6 克　木通 6 克　紫苏 2..1 克　香附 3 克　赤茯苓 6 克　柴苏 3 克　荔枝核（炒）7 枚　生姜 1 片

用法　加水 500 毫升，煎至 200 毫升，煎 2 次，空腹热服，每日 1 剂。

说明　此方为刘一仁之经验方，治疗各种疝气，以寒疝尤为对症良方。一般服药 7 ~ 14 剂即奏神效，百发百中，无不应验。

来源　献方人：钱乐天等，《医学传心录》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【针灸】

取穴 1　独阴　关元　大敦

施术　3 穴均使用艾炷灸。独阴、大敦穴使用麦粒灸，关元穴用小艾炷灸，每次各灸 7 壮，每日 1 次。

说明　本法治疗疝气，对诸疝皆可施用。《得效方》谓："诸疝上冲气欲结，灸独阴神效，"又谓："诸疝取关元，灸三七壮，大郭大七壮。"

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2　大敦

施术　用毫针刺 3 分，沿皮下向后再进 3 分，用泻法。隔日针 1 次。

说明　本法治疗疝气。症见疝肿偏坠于一侧，少腹或阴囊内有肿物突起而疼痛者，有即刻止痛之效。

来源　《扁鹊针灸神应玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 3　照海

施术　取患病对侧的穴位，用毫针刺入 5~8 分深，强刺激，泻法。

说明　本法治疗突然发生的疝气，症见少腹部有肿块隆起、疼痛。若少腹左侧痛者，刺右足的照海穴，少腹右侧痛者，刺左足的照海穴。一般刺后痛可立愈。

来源　《针灸甲乙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 4 头顶发旋中央点

施术 取头顶发旋之中央点，发旋有几个即针刺几个。按人的胖瘦针 1~3 分深，胖人宜深，瘦人宜浅，针尖向前刺，留针 30 分钟。

说明 本法治疗疝气。症见睾丸肿胀，阴囊肿大下坠，时时有气（俗称气蛋）者，一般针刺 1~2 次可愈。

来源 献方人：黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

取穴 5 用短绳量患者两口角之间的长度，以 3 个这样的长度折成等边三角形，再把三角形的一角安置在脐心，另两底角在脐下两旁，角尽处是穴。

施术 取准穴位后，用艾炷灸 7 壮。患左则灸右侧的穴位；患右则灸左侧的穴位。2 穴都施灸亦可。

说明 本法治疗疝气，对少腹有肿物突起，或肿物坠入于阴囊之中而疼痛者，疗效甚佳。一般治疗 3~5 次可收效。

来源 《针灸大成》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

急性阑尾炎

【方药】

配方 全瓜蒌 15 克 青皮 6 克 白芍 乳香 没药各 9 克 银花 红藤 薏苡仁 冬瓜皮 冬瓜子各 30 克 当时 制大黄 川楝子各 10 克 紫花地丁 12 克 延胡索 18 克 生甘草 6 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本主用于治疗急性阑尾炎，不论初起或成脓肿，确有卓效。如治王××，男，36 岁。右下腹剧烈疼痛 2 天，大便不爽。麦氏点有明显压痛及反跳痛，西医诊断为急性阑尾炎，建议手术治疗。患者惧术，要求服中药治疗。给予上方，服药 2 剂后腹痛消失，续服 5 剂而获痊愈。随访未见复发。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院骆祖峰；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

肠梗阻

【方药】

配方 1　乌药 10 克　桃仁 10 克　赤芍 5 克　木香 6 克　厚朴 12 克　莱菔子 30 克　番泻叶 6 克　芒硝 10 克

用法　加水 500 毫升，煎至 300 毫升。每次服 10 毫升，每隔 2~3 分钟服 1 次，一般 8 小时内服完 1 剂（煎 2 次）。

说明　本方适用于单纯性肠梗阻，服上方超过 8 小时未通气通便者，再接着服第 2 例，直至肛门排气或排便后停止服用。

来源　献方人：周汉章，《中西医结合杂志》，4：679，1984；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方 2　生大黄 30 克（后下）　枳实 15 克　芒硝 30 克　厚朴 15 克　莱菔子 15 克　黄芩 15 克

用法　加水 1000 毫升，煎至 300 毫升，灌肠前将芒硝放入药液中溶解，置于输液瓶中经肛管注入，每分钟 80~100 滴，1 日 1 次，连续治疗 3 天，无效应立即改用手术治疗。

说明　本方具有泻热通便，活血祛瘀，清热解毒功效，治疗肠梗阻有卓效。

来源　献方人：陈国忠，《中西医结合杂志》，9：282，1989；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

蛔虫腹痛症

【方药】

配方 1　乌梅 30 克　花椒 30 克　明矾 1.5 克　生大黄 30 克

用法　前 2 味加水煎沸 15 分钟后，加入生大黄再煎 5 分钟即可，用药液冲服明矾粉（研极细），每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗蛔虫腹痛症。适用于右上腹或全腹剧烈疼痛，难以忍受，

或伴有呕吐蛔虫，大便不爽或秘结者。服 2~5 剂，即可止痛，痛止之后须服驱虫剂善后。

来源 献方人：湖南省人民医院老中医彭敬德；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 乌梅 15 克 川椒 15 克 细辛 5 克 桂枝 5 克 干姜 5 克 黄连 6 克 黄柏 6 克 党参 9 克 附子 3 克 当归 9 克 木香 9 克 厚朴 9 克

用法 水煎，沸后 20 分钟即可，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方为古代经方乌梅丸的化裁方，用于治疗胆道蛔虫症之腹痛，吐蛔，呕吐等，有显著疗效。笔者临床治疗本病运用此方，屡用屡验。服药期间忌进硬食，宜服流汁食物，最好暂时禁食。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

腹部手术切口感染

【方药】

配方 大黄 芒硝等量

用法 大黄研细末与芒硝混合和匀后掺于切口感染或硬结疼痛之处，纱布覆盖，每日换药 1 次。

说明 本方适用于腹部手术切口感染和切口硬结疼痛。大黄粉外用能清热解毒、活血化瘀，故有杀菌消炎，改善局部血液循环之功。芒硝性味咸寒，功能软坚散结，初用时使切口渗液增多，有冲洗创口、促使排菌的作用。我院外科用此方治疗切口感染经使用抗菌西药无效者 20 余例，均获良效。对切口硬结疼痛者，外敷之亦有奇功。

来源 献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

痔 疮

【方药】

配方 1 夏枯草 240 克 生甘草 120 克 连翘 120 克 银花 500 克

用法 前3味研末，用银花煎浓汤泛为丸。每日早晨用淡盐汤送服10克。

说明 本方治疗痔疮未溃或已溃者，有消痔，去腐生肌的功效，一般服用1料即可痊愈。久年痔漏者，连服2~3料，也可治愈。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 木耳3克　通大海5个（泡去皮子）　红砂糖15克

用法 将上药水泡与红糖调拌，蒸饭上，空腹服，每日早晨服1剂，连服10日。

说明 本方治疗一切新久痔疮及溃破不愈者，有良好的效果。如大便秘或干燥不爽，可加白蜜10克。

来源 民间流传方；推荐人：湖南省常德市第一人民医院剂智壶。

配方3 生地30克　丹皮10克　黄柏10克　地榆炭15克　荆芥炭15克　白茅根10克　枳壳10克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方主治痔疮引起的大便出血，疗效可靠。血虚者加当归、熟地、阿胶；便结者加火麻仁、郁李仁、伴脱肛者加柴胡、升麻、黄芪。笔者临床治疗500余例，效果良好。袁某，男，30岁。患痔疮已10余年，近1月来，大便时带血，每次大便时出血约50毫升左右，用此方治疗3天而血止。

来源 献方人：湖南省株洲市北区医院袁振斌。

配方4 当归15克　桃仁10克　赤小豆20克　白芷10克　泽泻10克　木通10克　黄柏10克　牛膝10克

用法 水煎，沸后15分钟即可，取温汤服用，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方适用于肛门类性外痔、血栓性外痔、嵌顿性内痔及痔疮手术术后肛门伤口红肿疼痛等实热证。功能清热解毒，利湿排脓，活血化瘀。临床上屡用屡验。曾治唐某，男，30岁。因大便干燥，临厕努挣发生肛门肿物隆起，如板栗大，疼痛难忍，诊为血栓性外痔。服本方4剂而愈。大便干燥

者，加火麻、大黄；便血者，加生地、地榆；剧痛者，加乳香、没药、赤芍；年老体弱者，加黄芪。

来源 献方人：湖南省益阳市中医院瞿行宽；推荐人：湖南中医学院附二院米仁贤。

配方5 明矾100克 朱砂3克 砒霜3克 轻粉2克

用法 用容器1个，先将明矾置容器内煅熔后，加入砒霜搅匀，至矾枯为度，取出与朱砂、轻粉共研为极细末，密闭贮存。使用时每次取少许药末，以唾液调稀涂于疮面上，反复使用3~5次，痔疮即枯萎脱落而愈。

说明 砒霜、轻粉均系剧毒之品，切忌入口。涂药面亦不宜过大，只宜涂于疮面，以免损害健康皮肤。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡红旗村卫生室李宜成。

配方6 白鹅胆3枚 熊胆0.6克 片脑0.15克

用法 以上3味药研匀，放入罐器密封，不可泄气，使用时用手蘸药涂于患处。

说明 此方为郑卓人老中医从湖南民间搜集之验方。适用于痔核脱出，肿痛难忍者。药后能迅速使肿消痛止，颇为灵验。

来源 献方人：高允旺，《偏方治大病》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方7 瓦松20克 鱼腥草20克 五倍子15克 乌梅肉15克 海皮蛸60克

用法 将上药放入锅内加清水1500毫升，浓煎成500毫升，连渣带汁放入痰盂罐内约2/3，候热坐熏之，至不热为止，然后用干毛巾揩干睡觉即可。每日1次，临睡前用。

说明 本方为上海市第五人民医院邵康吉老中医的祖传秘方，适用于无论何种原因引起的痔疮，不论外痔、内痔、混合痔，均可用本方外治。据作者60余年的临床实践，效果确实非常明显。注意本方只能坐熏，不能直接洗患部，否则失效。

来源　献方人：高允旺，《当代名医证治荟萃》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【推拿按摩】

操作部位　长强穴

施术　患者俯卧，术者用一手拇指自尾骨尖端的前方向上点按，点按的同时，嘱患者提肛、收肛、反复操作5分钟。

说明　本法在痔疮发作时可1次即减轻疼痛，对内外痔均有效。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院胡迅。

肛　裂

【方药】

配方1　轻粉　冰片各30克　乳香　没药各20克

用法　乳香，没药去油。上药共研细末，过120目筛。患者取右侧卧位，肛门皮肤用新洁尔灭棉球消毒，用自制竹签（长12厘米，直径2毫米，一端钝尖，一端扁铲形），高压灭菌后，用竹扁端摄药粉为0.5克左右，涂在裂口上，外敷少许无菌棉花，用竹签尖端送至肛门内压迫药粉，再敷上无菌纱布2块，用胶布固定。每次大便后用淡盐水洗洁肛门，换药。一般经5~7次即可治愈。

说明　本方有祛腐生肌，活血止痛之功效。曾治104例，总有效率为98.03%。如王某，女，27岁。产后2个月，因便秘，排便时肛门的灼痛，便后滴血来诊。查：肛缘6点外有一梭形裂口，边缘整齐，2天后痛减，便血止，7天后裂口愈合，自觉症状消失。

来源　献方人：李祖威，《吉林中医药》，（6），1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方2　鸡蛋黄油

用法　取2~3只鸡蛋黄，放入清洁的小铁锅内，炒至蛋黄枯焦发黑而出油，待冷后，即可外搽肛裂。每日大便后用温水或10%过锰酸钾溶液清洗肛

门，然后用小棉签蘸上蛋黄油少许，搽在肛裂处，1~2次。

说明 本法治疗12例肛裂，用药后全部位即止痛，3~8天后全部愈合。

来源 献方人：祝恒顺，《江苏医药》，3：30，1979；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方3 白芍30克 甘草20克 地龙10克 柴胡6克 葛根12克 槐花10克 地榆12克

用法 水煎，沸后15分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于各类肛裂所致的肛门疼痛，其止痛作用显著。方中芍药、甘草敛阴生津，缓解平滑肌痉挛；地龙通经止痛；葛根加强缓解肌痉挛的作用；柴胡解郁；槐花、地榆清肠止血。诸药合用，共奏缓急止痛之功。

来源 献方人：广西民族医院黄宇芳；推荐人：湖南中医学院附二院米仁贤。

直肠息肉

【方药】

配方1 乌梅1500克（用乌梅肥大肉多者） 僵蚕500克 人指甲15克 象牙梢30克

用法 将乌梅用酒醋浸泡1宿，以浸透乌梅为度，去核，焙焦存性。僵蚕用米拌，炒至微黄。人指甲先用碱水或肥皂水洗净，晒干，再和滑石粉入锅内同炒至指甲黄色鼓起为度，取出筛去滑石粉，每丸重9克，装入瓷坛或玻璃瓶内，放干燥通风处备用。常用量为1日3次，每次1丸，温开水送下，儿童酌减。服完1料药为1疗程，连服2~3料。

说明 本方由济生乌梅丸加味而成，是名老中医龚志贤治疗各种息肉的经验方，疗效满意。除直肠息肉外，声带息肉、宫颈息肉亦均适用。服药期间，饮食宜清淡，忌煎炒辛辣，成人忌烟酒。本方制成丸药贮存时，应防受潮霉变。若霉变者，不可服用。方中人指甲若缺货，可用炮穿山甲30克代替。小儿服食丸药不便，亦可用乌梅、僵蚕各15~20克煎汤，每日1剂，水煎2次，分3次服。

来源 《新中医》，（11），1983；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 鸡内金 白芷 建曲各12克 乌梅 鸡血藤各30克 猪胫骨炭10克 苍术9克 山楂 麦芽 谷芽各15克

用法 诸药共研细末，每次服9克，饭后30分钟用温开水吞，服，每日3次。

说明 本方为四川绵竹县民间百岁老中医罗明山治疗直肠息肉的秘方，治疗效果十分显著，无毒副作用。服药服间忌食辛辣、燥性食物。

来源 献方人：四川省绵竹县民间老中医罗明山；推荐人：四川省绵阳中医学校刘健君。

慢性肛周脓肿

【方药】

配方 黄芪 熟地各30克 鹿角胶20克 白芥子10克 麻黄 甘草各5克 肉桂 炮姜炭各3克

用法 水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明 肛周脓肿为肛管周围的一种化脓性疾病，以青壮年为多，多数脓肿溃破后反复发作、蔓延，容易形成肛瘘。本方系阳和汤加减而成，有开腠理，解凝滞，使沉伏之毒透达于外，或内消，或移深居浅之功效。

来源 献方人：眭勋华等，《吉林中医药》，2：24，1993；推荐人：荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

急性睾丸炎

【方药】

配方1 柴胡10克 青木香6克 川楝子10克 小茴香10克 百部20克 丹皮10克 橘核10克 延胡索12克 生地15克 夏枯草12克 当归尾12克 赤芍12克 甘草3克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于急性睾丸炎，具有疏肝通络，软坚活血，理气止痛之功效。慢性睾丸炎患者亦可使用。曾治彭××，男，44岁。睾丸肿痛已月余，不能活动，触之则痛甚，经多方医治无效。给予上方，服药7剂后睾丸肿痛消失，其病霍然而愈。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方2 桔梗10克 甘草5克 丹皮10克 当归10克 玉竹15克 制首乌15克

用法 1日1剂，水煎服2次。

说明 据《蕉窗话医》载：一人患痄腮，高热颐肿。以普济消毒饮加减治之，两剂肿消热退。不料两天后突然睾丸肿痛，经西医诊治，经用抗生素加热敷，病益重。乃专程请俞经邦往诊，诊毕谓："该病愈后，续发睾丸炎，非普济消毒饮所能治，亦非平常治疝药所能效；当用甘草、桔梗、丹皮、当归、玉竹、首乌。此方由杭州一老医传授，用之百发百中。"服药3日后，病症如言而愈。此属病邪循经相传，乃本虚标实之证，故当扶正祛邪，方为正治。

来源 献方人：章柏年，《蕉窗话医》；推荐人：浙江省嵊州中医院楼宇舫。

龟头炎

【方药】

配方1 蛇床子30克 黄连20克 黄芩30克 鱼腥草50克 金银花30克 苦参30克 紫草20克 大黄10克 川芎10克 香附20克 甘草15克 冰片4克 芒硝20克

用法 上述药加水1600毫升，煎30分钟后，滤出药液再将冰片、芒硝兑入溶化，稍待后熏洗患处20分钟。每次洗完后，药液可留下，与原渣再煎10分钟，前可加少量水，每剂用3日，每日洗4~6次。

说明 本方用于治疗龟头炎。症见龟头红肿糜烂，甚至流黄水，局部触痛，舌质红、苔黄腻，脉弦数。一般情况下连用3剂即可痊愈。外洗安全可

靠，无任何不良反应。

来源　献方人：林才生，《上海中医药杂志》，（3）：27，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2　荆芥9克　防风9克　蝉衣9克　晚蚕砂15克　龙胆草9克　川牛膝9克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　龟头炎及龟头溃疡，属中医“温阴疮”。的范畴。临床表现为局部红、肿、痒痛，搔之流水，易于溃烂。治疗重在祛风胜湿、清热消肿、利湿泄毒。本方系浙江医科大学附一院余家琦治疗龟头及溃疡的基础方。凡有溃疡者，加生黄芪；局部瘙痒甚者，加生地、当归、地肤子、苍耳子；局部红肿甚者，加天花粉、连翘、银花；局部渗水或脓性分泌物多者，加粉萆薢、车前子。治疗本病20例，除1例白塞氏综合征患者疗效不显著外，均于短期治愈。

来源　献方人：余家琦等，《中等杂志》，（2）：42，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

精索静脉曲张

【气功】

功法　太湖桩

练功要点　选用太湖桩第9式保健功、第10式水上气功。练保健功时以仰卧位较好。把阴囊提在腿上，默念“松”、“静”二字，意念安详平稳，每天早上起床前及晚上在床各作1次，每次10~15分钟；练水气功，每周1~3次，每次不少于30分钟。水温以摄氏20~30度为宜，水冷则收效大而快。姿热以仰泳效果较好，蛙泳为辅，冬冷、夏热时每周可减至1~2次。

说明　太湖桩水上气功有利于解除精索静脉曲张。其机理为游泳时，姿势为平卧在水面上的，特别有利于血液回流，减低静脉压力，这时精索静脉不会充血曲张；在冷水的刺激下皮肤血管先呈强烈的收缩，以后又舒张，这样一张一缩，血管受到锻炼，人们称之为“血管体操”；游泳能增加肌肉的收

缩，挤压精索静脉血向心流动，这时静脉不充血，压力降低，生理上把这种现象称为“肌肉的唧筒作用”。

来源 献方人：湖南省中医药学校谭同来。

前列腺炎

【方药】

配方1 生地 穿山甲各20克 青皮 玄参 生大黄 生山栀各10克 滑石 赤小豆各30克 黄柏 牙皂 苏叶各12克 红藤40克

用法 水煎2次，每日1剂，分早晚2次服用。大黄后下。

说明 本方是笔者十几年来临床治疗的效方。治疗前列腺炎效果显著。经50余例临床治疗观察，治愈率65%，显效率95%；无毒副作用。如姜××，男，38岁，干部。症见头昏伴腰膝酸软，会阴部睾丸坠胀明显；尿检验见红、白细胞。舌质紫暗、苔白腻，脉弦细。服上方14剂，诸证大减。再予上方去大黄、黄柏，加桑枝、生黄芪、生白芍各30克，继服10剂而愈。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院付才祥；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

配方2 白头翁 生地各15克 秦皮 丹皮 泽泻 知母各10克 黄连6克 黄柏6克

用法 水煎药2次，分2次服下。每日1剂。

说明 本方为白头翁汤加味而成，适用于老年前列腺炎，前列腺增生。症见排尿困难，尿色黄，甚至点滴不通，心烦口渴，五心灼热如焚。舌质红、苔薄黄，脉细弦。此方能收立竿见影之效。

来源 江西省卫生厅，《杏林医选》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 白花蛇舌草30克 生黄芪 蒲公英 土茯苓 赤芍 延胡索各20克 虎杖15克 川楝子 乌药 熟大黄各10克

用法 本方适用于慢性前列腺炎属湿热兼瘀血证患者。症见会阴、睾丸、

阴茎、肛门、下腹、腰骶、腹投沟区疼痛明显；尿道滴白量少，前列腺腺体硬韧、有结节，舌质紫暗，或舌有瘀点、瘀斑。若尿道灼热刺痛，加石韦、木通各10克；睾丸、阴茎等处疼痛较重者，加炮穿山甲、制乳香、没药各10克；前列腺液中脓细胞较多，加银花、连翘各20克。药渣加水煎煮，滤出药汁坐浴。

来源　献方人：周安方，《中医杂志》，3：165，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4　苍术　黄柏　丹参　白及　槐花各12克　牛膝　薏苡仁　茯苓各20克　甘草6克

用法　水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，每日3次。

说明　本方适用于前列腺炎。症状可见小便热赤浑浊或尿涩不爽，尿后流白色液体，舌苔黄腻、脉濡数。本方根据清热利湿、益气涩精的原则组方，在临方中运用具有显著疗效。

来源　献方人：云南省昆明市妇女保健所袁曼宇。

【针灸】

取穴1　中脘　关元　肾俞　三阴交　天枢　秩边　水道

施术　患者以侧卧位，上腿屈曲，下腿伸直。秩边透水道，从秩边穴进针，针尖稍向水道，针4寸至4.5寸，施捻转之泻法，以患者小腹和尿道有胀的感觉为度。三阴交针1寸，施泻法。天枢针2寸，施以泻法，使针感由腹部两侧直达小腹。诸穴合用以达清利下焦湿热之功。1日1次，不留针。

说明　本法治疗前列腺炎37例。年龄最小18岁，最大45岁。一般5次见效。30天左右可使症状消失。如孙××，男，27岁。会阴部酸胀，有梦遗史数载，近日伴全身乏力，经前列腺液化验，卵磷脂小体（+），白细胞少许，脓细胞（++）。间断针灸治疗45次，疗效颇为满意。随访3年未见复发。

来源　献方人：浙江省杭州市中医院付才祥；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

取穴2　①三阴交　关元或中极

②八骨　太溪

施术　穴位常规消毒后，用毫针针刺，关元、中极、八髎（上髎、次髎、中髎、下髎）针 5~8 分深，2 组穴位交替使用。急性患者用强刺激手法；慢性患者使用中等强度刺激手法。每日针 1 次，10 次为 1 疗程。

说明　八髎穴即上、次、中、下四髎穴，左右共 8 穴，使用时可选用 2 个穴位（左右共 4 穴）交替针刺。本方对急、慢性前列腺炎所致的尿频、小便余沥不尽或尿闭等症，均有较好的疗效。一般手法治疗效不显著时，可使用运气行针手法。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

【推拿按摩】

操作部位　腰骶部　腹部　下肢部

施术　用手掌搓患者腰骶部 100 次，重点揉按肾俞、次髎；用手掌揉按小腹部 30 次，并揉按气海、关元、中极各 1 分钟，再搓擦整顿个下腹部至发热；拿揉阳陵泉、阴陵泉、三阴交各 1 分钟。

说明　该推法适用于急、慢性前列腺炎，但急性前列腺炎应注意配合药物治疗。早晚各施术 1 次，可医者操作，也可患者自我操作。注意卫生保健，治疗期间节制房事，并禁忌刺激性食物。

来源　献方人：淡运良等，《实用家庭按摩》；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

前列腺增生症

【方药】

配方 1　猪苓 9 克　茯苓 9 克　生黄芪 15 克　槐花 9 克　大枣 2 枚　甘草 6 克　车前子 6 克

用法　上药加水 1200 毫升，煎至 400~500 毫升，每日 1 剂，分早晚 2 次服。

说明　前列腺肥大，压迫尿道致排尿困难，引起尿潴留，服本方有良效。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2　沉香片 2 克　肉桂 1.5 克　黄柏 9 克　知母 9 克　石韦 9 克　车前仁 12 克　当归 9 克　王不留行 12 克　赤白芍各 12 克　菟丝子 12 克　马戟天 12 克　皂角刺 9 克　生甘草 3 克

用法　除沉香、肉桂后下外，其他药物先用水浸泡 30 分钟，再煎煮 30 分钟，然后加入沉香、肉桂，稍沸即可。每剂药煎 2 次，将 2 次煎药液沸合，分 2 次服，每日 1 剂。

说明　本方适用于前列腺增生症。症见排尿困难，甚至点滴不通，有频欲尿急感，溲细而无力。此方由《金匮翼》之沉香散和《兰室秘藏》之滋肾通关丸化裁而成。取降气开结、破瘀，与益肾泻热、利湿降浊、活血化瘀诸药相配。治疗期间，忌酒及辛辣食物。

来源　献方人：张寿永，《中医杂志》，7：27，1989；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【气功】

功法　马山气功

练功要点　选用马山气功内气运行、意气、吐纳等节练功，辅以前列腺处按摩，每天练功 1 小时，1 个月为 1 疗程。持续 6 个月。

说明　经 3~5 个月练功后，肥大前列腺会变软、变小，在气功医师的指导下作前列腺液检验，再确定练功频率，以巩固疗效。

来源　献方人：李志如，《气功医疗经验录》；推荐人：湖南省中医药学校张咏梅。

阳　痿

配方 1　熟地 60 克　枸杞 48 克　首乌 60 克　山萸肉 30 克　淮山药 30 克　菟丝子 30 克　褚实子 30 克　炒杜仲 30 克　夜交藤 15 克　合欢花 15 克　淫羊藿 30 克　肉苁蓉 30 克　巴戟天 30 克　怀牛膝 24 克　五味子 15 克　远志 18 克　破故纸 15 克　覆盆子 15 克　莲子 30 克　川续断 15 克　丹皮 30 克

用法 上方共研细末，炼蜜为丸，每丸重15克。每次服1丸，开水送服，每日3次。1个月为1疗程。1个月不愈者，继服第2疗程。服药期间忌房事，忌食辛辣肥厚之品。

说明 本方主治阳痿。杨××，男，32岁。患者因思欲不遂，思虑劳神，夜梦遗精，继而发展到白昼不自主滑泄，有时日达2~3次，阳痿，症已3年余。曾服中西药治疗罔效。现症为阴茎痿软头不举，举而不强，随举随痿，无法进行性生活。伴有遗精，滑精，头晕耳鸣，失眠健忘，腰酸乏力，手足心热，舌质淡，苔白，脉弦细。服上药半个月，滑精、遗精消失，阴茎频频举起，余症均减。继服半个月后阴茎举起坚而强，有无法解脱之感，以后夫妻性生活正常，余症均除。随访3年未复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方2 黄狗肾1条 北枸杞100克 淫羊藿20克

用法 将黄狗肾用酒酥黄，切成薄片与枸杞，淫羊藿共研为细末内服。1日服2次，1次5克，10日为1疗程。

说明 黄狗肾即黄狗的阴茎及睾丸。本方适用于肾阳不足所引起的阳痿兼见肢冷畏寒，小便清长之症。老年性功能减退亦可服用。

来源 献方人：湖南省桑植县不潮溪乡卫生院陈振岩。

配方3 蛤蚧1对 葱籽 韭菜籽60克

用法 将上药焙脆，研细末，分成12包。夫妻同床前2小时服2包，用黄酒50克送服，每次房事前必须服用。

说明 本方适用于阳痿症。性交时阴茎不举或举而不坚，无法行房室之事者，均可服用。

来源 献方人：房文彬，《新中医》，12：3，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 蜈蚣18克 当归60克 白芍60克 甘草60克

用法 先将当归、白芍、甘草晒干研细，过90~120目筛，然后将蜈蚣研细，再将两种药粉混合均匀，分为40包。每次服0.5~1包，早晚各1次，空

腹用白酒或黄酒送服。15 天为 1 疗程。

说明　本方为外交部通信总台卫生所陈玉梅医师之经验方。应用本方治疗阳痿 737 例，近期治愈 655 例，好转并继续治疗者 77 例，无效 5 例。一般服药当天或第 2 天见效。宜忌生冷，戒气恼。

来源　献方人：陈玉梅，《中医杂志》，4：36，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

取穴 1　关元　中极　太溪　会阴　太冲　大陵

施术　前 3 穴进针后，均施平补平泻手法，得气后留针，并温针灸 3~5 壮。会阴穴用艾条温和灸和雀啄灸交替使用。如阴茎勃起不坚或遗精者，减去会阴穴，配刺太冲；如夜寐多梦，配刺大陵。隔日针疗 1 次。

说明　祖国医学认为，阳痿多由命门火衰所致，命门之火既藏于肾，而又利于冲、任、督三脉，故取关元、太溪益肾固本；会阴系冲、任、督三脉所起始处，艾灸可以壮命门之火，命门火壮，其病自愈。中极直达病所、标本兼治。应用本法治疗 41 例，治疗次数为 4~39 次，一般施治 6~9 次，全部治愈。

来源　献方人：陶正新，《中医杂志》，12：36，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

取穴 2　神阙

施术　将白胡椒 10 克研为极细末，伴入艾绒 100 克再共研，用细纸将绒卷成香烟粗细的艾绒条备用。施用时将艾绒条点燃、对准神阙穴，保持一定距离灸烤，以有热感能忍受为度，时间每次灸 5~10 分钟，灸后用手指在神阙穴上按揉 5 分钟，1 日 1 次，7 天为 1 疗程，可连续施用。

说明　阳痿属于肾阳虚弱证者居多，但心理障碍，湿热下注者亦有之。本方适用于阳痿兼见面白神疲、小便清长的肾阳不足，命门火衰之证。对于阳痿兼见小便短赤，口渴，舌苔黄之湿热下注者不适宜。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

【推拿按摩】

操作部位 下腹部 腰骶部

施术 医者用右手掌按揉患者关元、气海穴各约 3 分钟；用双手手掌小鱼际部分别在两侧小腹部自上而下进行摩擦，擦至局部发热；双手握拳，用大拇指指间关节突出处按揉两侧肾俞穴，再用右手大拇指指间突起处按揉命门穴各约 100 次；用双手小鱼际分别在两侧八髎自上而下进行按摩，以擦热为度；用双手大拇指螺纹面分别按揉两足内踝上之三阴交穴各约 50 次。

说明 该法既可用于医者操作，也可进行自我按摩，具有益肾壮阳之功，适宜于阳痿病症的治疗。每日施术早晚各 1 次，若配耳穴按压子宫、外生殖器、睾丸、内分泌、神门等，疗效更佳。

来源 献方人：骆竞洪，《家庭简易推拿》；推荐人：湖南省中医药学校王振平。

缩阴症

【方药】

配方 1 制附片 酒白芍 炒干姜各 30 克 吴茱萸 炙甘草各 15 克 桂枝 细辛 小茴香 当归各 10 克

用法 病轻者每日 1 剂，水煎 2 次，分早晚服下；晚上再煎取第 3 次之药液熏洗外阴；病重者日进 2 剂，熏洗 2 次，以求速效。附片先煎 30 分钟。

说明 本方治疗缩阴症，患者主要表现为外阴及睾丸、乳房、舌内缩。本方有温阳解挛之效。严重者亦可配合针刺关元、三阴交穴。用本方治疗 22 例，其中治愈 20 例，占 90.9%，显效 2 例，占 9.1%，所治疗例全部有效。

来源 刘贵仁，《黑龙江中医药》，2：15，1987；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 2 当归 枸杞子各 5 克 茯苓 肉桂 乌药各 4.5 克 炒小茴香 1.8 克 吴茱萸 4.5 克（开水泡） 生姜 2.1 克

用法 上药水煎 2 次去渣，趁热顿服。每日 1 剂。

说明　本方有温肝散寒舒筋之效，治疗肝肾阴寒，外阴缩入。

来源　《罗氏会约医镜》；推荐人：南京中医学院华浩明。

【针灸】

配方　三阴交（双）　关元　气海

用法　直接灸双侧三阴效，气海，关元各5壮，再用艾条悬灸龟头10分钟。

说明　缩阳证又名缩阴，证见身寒肢冷，脉伏汗出，小腹剧痛，随之阴茎内缩，虽用力握陷，亦难控制。此时病势危笃，用汤药缓而不能济急，当速施灸疗。一般灸后5~7分钟，小腹痛减，阴茎渐伸出而愈。愈后宜避风寒，静养勿躁。

来源　献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

阳　强

【方药】

配方1　玄参27克　肉桂0.9克　麦冬21克

用法　上药水煎2次，顿服。每日1剂。

说明　本方有育阴降火的功效，治疗虚火上炎，肺金之气不能下行，以致阳强不倒者。

来源　《石室秘录》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方2　生地30克　黄柏　知母　龟板　生龙骨　生牡蛎各20克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次，连服5天。

说明　本方适应于肾水不足，相火亢盛所致之阴茎勃起不倒，见女色尤甚，精液自出，或伴头晕心烦、失眠梦多等症，舌质红赤，脉细而数。临床治疗，一般服4~5剂，即可见效，收效后用原方加五味子、芡实、旱莲草、枸杞、山药等再服3~5剂，可获痊愈。

来源　献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

遗 精

【方药】

配方 1 黄柏 12 克 栀子 9 克 金樱子 15 克 莲子 15 克 山药 15 克 甘草 6 克 牛膝 9 克 牡蛎 15 克 龙骨 15 克 知母 9 克 生地 12 克

用法 上方水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 遗精多由于肾阴不足，心火旺盛，脾肾湿热，扰于精室所致。治疗以滋阴泻火，清热利湿为法。有梦者加金银花 12 克、连翘 12 克；无梦者加附子 10 克、党参 10 克、肉桂 6 克、黄芪 12 克；恶心加半夏 10 克、神曲 12 克。王××，男，30 岁。患者遗精 2 年，经服附桂八味丸、养血补肾丸、知柏地黄丸等，其效不著。现夜梦遗精频作，昼日滑精，每日 2~3 次，并有早泄，头晕少寐，心烦腰酸，耳鸣，尿黄，面色㿠白，神疲乏力，舌尖红，苔薄黄，脉弦数。证系阴虚火旺，湿热下注，扰动精室。服上药 3 剂，遗精减轻，日发 1~2 次，白天不再滑精。继服 10 剂，遗精消失，余症均除。拟知柏地黄丸调服半个月善后，随访年未见复发。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2 刺猬皮 1 具（100 克）

用法 瓦上焙干，研为细末，分 6 次，用黄酒冲服。早晚空腹各服 1 次，3 天服完。

说明 本方治疗遗精病，不论因梦而遗或无梦而遗，皆有良效。曾治疗多例，无毒副作用，亦无禁忌症。于×，男，23 岁。遗精 3 个月。开始为梦遗，1~2 天 1 次，其后每夜必遗，近来无梦而遗，有时每夜达 2 次之多。患者甚为恐惧，以至夜不敢眠，曾多处求医无效，服本方后病若失。

来源 《医林改错》；推荐人：烟台市第二建筑公司卫生所张景润。

【气功】

功法 吐纳固精法

练功要点 仰卧，枕略高，两腿伸直，两脚间距 30 厘米，两脚间距 30

厘米，两手置于体侧，掌心朝上，全身自然舒适；两目内视（对外界视而不见），闭口，舌抵上腭，肛门提缩，小腹内收后贴。吸气时，用意将气由尾闾沿脊椎向上直达脑后玉枕穴，然后经头顶达两眉间，同时脚趾向小脚方向弯屈，手指成半握拳状，成脚扒手钩状；呼气时，用意引气至口，与口内津液一起经咽喉下入丹田，当气运到丹田后，手脚恢复原来姿势。收功：练毕缓起成坐姿，两掌相搓至发热，浴面数次，再两手交替搓擦脚底涌泉穴，以发热为度。每日操练2~3次，每次30~40分钟，以无疲劳感为宜。

说明　遗精作为一个症状常出现在神经衰弱，前列腺炎、精囊炎等疾病中。习练此功必须注意精神调养，排除杂念，清心寡欲，平时不宜穿紧身裤，禁烟、酒、咖啡及辛辣刺激性食物。

【心理治疗】

施术　设法转移和分散病人的注意力，让其从事自己喜爱的活动，通过移情易性以达治疗目的。

说明　凡情志失调，劳神太过，意淫于外，心阳独亢，肾水渐衰，心肾失交，虚火扰动精室所致之遗精症，均可用此法治之，临床症状少寐多梦，梦则遗精，阳事易举，心烦心悸等症。清朝时，一俞姓患者，15岁时患梦遗精，咯血之疾，24岁梦遗、滑精1月内10数次，咳痰咯血，潮热迸作，经治毫无起色，自思必死无疑。医生劝其读书养性。俞遵其嘱，潜心探究书中义理，身体力行，久之自觉书中别有情趣，惧死诸般杂念逐渐冰释，淫欲之梦不复再作，心境渐趋宁静，2年而诸恙皆瘥。此移情易性之法。

来源　《古今医案按》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

性交障碍症

【方药】

配方1　桂枝10克　白芍10克　生姜10克　大枣20克　生甘草5克　生龙骨　生牡蛎各30克　炒露蜂房15克　急性子10克　怀牛膝15克

用法　水煎2次，分2次，空腹时服下。每日1剂，1个月为1疗程。

说明　本方为加味桂枝龙牡汤，适用于功能性不射精症。症状见性交不

射精、多有梦遗，每日1次或数日1次。在服药的同时进行知识教育。可连续治疗数个疗程。

来源 献方人：戚广崇，《中医杂志》，1：19，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 全当归9克 炒白芍9克 柴胡5克 薄荷叶5克 夏枯草10克 白菊花7克 苍耳子（炒）5克 粉甘草3克

用法 加水700毫升，浸泡1~2小时，武火煎取汗150毫升，再加水500毫升煎取汁150毫升，2次药汁混匀，分2次饭前1小时温服。

说明 本方治交媾诸患，如交媾口噤，阴部抽搐，或憋胀麻木等症，性交诸症，医籍少载。肝郁血虚，复加房事，更竭其阴，刚而不柔，筋失所养，最易诱发此病。本方具疏肝解郁，养血柔肝，祛风之功，刘氏恪守“肝为刚脏，非柔不克”之证治要则，多年来以此法治疗诸如性交口噤、性交阴抽、性交昏厥、性交手足心奇痒等怪病数10例，每收良效。性交肢软似瘫，神志昏糊者，加柏子仁9克、焦远志8克、琥珀粉6克；性交后手足心奇痒难忍加地肤子15克、草红花9克；性交时阴部热辣、轻微颤抖加女贞子、旱莲草各9克；性交后阴部疼痛加净山萸肉12克、龟鹿二仙胶10克（烊化）；性交后心神不宁、坐卧不定加炒栀子10克，淡豆豉6克。彭某，女，38岁，述性交伊始，牙关紧闭，肢软似瘫，阴部憋胀，继而麻木，头晕目眩，如是2年，治之无功，日重一日，面黄股瘦，经少色暗，前后投方10剂，病告痊愈。

来源 《中国中医药报》1993年8月6日；推荐人：湖南中医学院潘远根。

交出媾血

【方药】

配方 生地20克 丹皮10克 小蓟20克 藕节10克 木通10克 琥珀5克 白茅根20克 甘草5克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方适用于性交后玉茎胀痛，小便不利，血尿夹块。此为肾精亏耗，水不济火，相火妄动，灼伤脉络所致。临床治疗，一般服3剂即可收显

效。

来源　献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

脱　发

【方药】

配方 1　当归 15 克　熟地 15 克　首乌 15 克　山萸肉 12 克　白芍 15 克　川续断 12 克　甘草 6 克　阿胶 12 克　黑芝麻 50 克

用法　水煎服 2 次，每日 1剂。阿胶另烊化冲兑服。

说明　本方治疗青少年脱发及块状脱发者（又名鬼剃头）。斑秃者每天配合用去皮生姜擦脱发处 3 次，效果更好。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2　熟地 45 克　红参 20 克　黄芪 50 克　酒白芍 30 克　白术 45 克　何首乌 45 克　炙甘草 20 克　肉桂 30 克　大枣 20 枚　蜂蜜 500 克

用法　上方研粉过筛，炼蜜为丸，每丸 10 克，含生药 3.8 克，每日服 3 次，每次 1丸。配合外用，生姜片，擦头发脱落处，时间不拘；或用鲜桑白皮 50 克，水煎洗头，每日 1次，27 日为 1疗程。

说明　本病中医称油风，俗称鬼剃头。本方具有益气养血，温通血脉，清热除风止痒之功。头晕，失眠、健忘、加五味子、远志、柏子仁；腰痛腿酸软加杞子、菟丝子、补骨脂。

来源　献方人：李随兴，《中国医结合杂志》，7：177；1987；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方 3　黑芝麻 30 克　女贞子　旱莲草　制首乌　侧柏叶　枸杞各 10 克　生熟地各 15 克　熟黄精 20 克

用法　先加水适量将药物浸泡 30 分钟，再用水煎煮 30 分钟，每剂煎 2 次，药液混合后分 2 次温服，每日 1剂。

说明　本方适用于斑秃。服药同时，可配合外搽药，如将鲜侧柏叶纳入 75%的酒精中浸泡 1周后，再用棉球蘸液外搽脱发的头皮。治疗过程中，或治愈后一段时期内，禁食辛辣炙脍食物及葱、蒜、酒、虾和羊肉等食物。保持头皮清洁，避免硬皮帽摩擦刺激。保持情绪稳定，心情舒畅，不要用脑过

度，早上饮足量温开水，注意大便通畅。本方偏于甘凉滋补，故脾虚便溏及胃寒者慎用。

来源 献方人：董建华，《中医杂志》，10：58，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 生晒参 15 克 黄芪 30 克 补骨脂 15 克 侧柏叶 35 克 干姜 35 克 赤芍 30 克 红花 15 克 当归 30 克

用法 上药浸泡在 75%酒精 1500 毫升内，装瓶密封，2 周后倾出药液，过滤分装在 100 毫升瓶内。每日在脱发处擦 3~4 次。

说明 本方治疗斑秃，中医称斑秃为“油风”，“鬼剃头”。头发突然斑块状脱落，患者无任何自觉症状。治疗时用棉签蘸药液在脱发处外擦，晨起第 1次外擦配合七星针叩刺，叩刺的强度以患者能够忍受为宜，局部发红或微微出血为止。一般 5~7 天脱发处开始长出绒毛样毳毛，大多在 4 周可治愈。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 5 何首乌 20 克 桑叶 12 克 杭菊 10 克 蒺藜 10 克 当归 15 克 川芎 12 克 熟地 12 克 白芍 12 克 茯苓 15 克 山茱萸 20 克 肉苁蓉 15 克 淮山 30 克 枸杞 20 克 杜仲 20 克 香附 10 克 丹参 20 克 甘草 3 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为湖南省名中医刘智壶治疗脱发之经验方，适用于中青年男女头发，症见头发频频脱落，晨起枕上头发甚多，或洗头时发落甚多，或伴见头痒、发干枯不润、皮肤干燥、大便干燥不爽、小便频多者。曾用此方治愈脱发 20 余例，如治凌某，女，25 岁，患脱发，其症甚剧，夜卧晨起每见枕上落发满布，洗头即盆中落发甚多，头发日渐稀薄，伴见头微痒、发干枯不润，月经量少；舌苔薄白、脉细，脉症合参，为肝血虚，肾阴虚.之证，治以养血生发，益肾固发.，给予上方治疗，服药 30 剂，脱发即止，共服 60 余剂，新发密布而愈。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市第一人民医院刘步医。

白发

【方药】

配方 生地黄 30 克 熟地黄 30 克 瘦猪肉 100 克

用法 将瘦猪肉洗净，剁碎，置于瓷碗中，加入生地黄、熟地黄；再将瓷碗放入锅中，隔水蒸熟猪肉即可。药与猪肉及汤 1 次吃完，每日 1 次，连服 2 月。

说明 此方为一老中医所传，用于治疗白发症初起，由于肾阴虚，肾精不足所致者，有较好的效果。笔者曾用此方治疗 3 例，均获显著疗效。

来源 献方人：佚名老中医；推荐人：常德市神州中医诊疗现代化研究所彭月华。

癥瘕

【针灸】

取穴 阿是穴 手三里

施术 用生大蒜捣烂如泥状，铺在肿块上，用艾炷灸 5~7 壮；再取双侧手三里穴灸 5~7 壮，每日灸 2 次，7 日为 1 疗程。

说明 本法治疗癥瘕疗效奇妙，凡肿块质软，无红肿者，都可使用此灸法。杨 × ×，女性，19 岁。上腹部长一肿块，不红肿，质软，某医院诊断为腹壁脓肿，用抗生素治疗无效。为用上法施灸，治疗 1 星期后，肿块完全消失而愈。

来源 献方人：江苏省武进县雪堰国药店杨浦熊。

【心理治疗】

施术 给予言语开导，并尽量激发病人的喜乐情绪，以取喜胜忧之效。

说明 凡忧思和过度，气机郁结，气滞血瘀，结于局部而成癥瘕痞块者，均可施以本法。张子曾治 1 例，患者因闻其父为贼人所杀，大悲哭之，哭罢便觉心痛，并日益加重，月余后心下结块，状若覆杯，并大痛不止，针药无

效，张子和一方面开导宽慰，同时又反复给病人讲笑话，时或佐以滑稽的动作，病人大笑不忍，经过一段时间后，心下结块竟不药自散。众人不解，子和解释说：忧则气结，喜则百脉舒和，此喜能胜忧之理。

来源　《儒门事亲》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

针刺麻醉

【针灸】

取穴　①颅脑的手术：颧髎、合谷、陷谷、太冲、昆仑。②眼部手术：合谷、支沟、太冲或耳穴神门、眼、目、交感。③颌面手术：合谷、公孙、丰隆、阳池。④胸部手术：合谷、内关、支沟。⑤下腹部手术：合谷、三阴交、次。⑥上肢手术：上肢取曲池、极泉、合谷；下肢取丰隆、三阴交、大肠俞、耳穴坐骨透交感。

施术　进针后先运针30分钟为诱导，再开始手术。采用电针，刺激强度以病人能耐受为宜。手术结束后出针。

说明　以上所取穴位均为全身各部位手术常用穴，依手术部位大小，时间太短，可定时捻转运针，加电针刺激，以巩固麻醉疗效。

来源　献方人：武汉同济医科大学教授艾民康；推荐人：武汉同济医大附属同济医院艾人铮。

疖

【方药】

配方1　活蜈蚣8条　无水酒精200毫升

用法　将活蜈蚣放入装有无水酒精的玻璃瓶内，密封浸泡半个月以上，置避光处保存备用。用时以棉签蘸药液少许涂擦疖肿处即可，1日3~4次。

说明　本方适用于疖肿早期未化脓者。一般用药后1小时内痛止，12小时内疖肿变软，12~24小时内红肿消退。此药外用无毒作用，不可内服。疖肿已化脓或破溃者不宜使用。

来源　献方人：江西省上高县人民医院胡思明；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 2　巴豆霜 3 克　信石 3 克　明雄黄 3 克

用法　共研细末，收瓶备用。用时以陈醋调敷患处，每日 1次。约 1日，疮头即自行穿溃。

说明　本方名“代针散”。治疗一切疮疖成脓未溃，恐惧用手术切开者，以此散代以穿破挑脓。如遇皮厚之疮，须用消毒之针刺开少许，再敷此药。如未成脓之疮疖，则此药不可使用。

来源　刘天健，《外科十三方大奇诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 3　黄柏 10 克　蜈蚣 3 条（焙干，共研细末）

用法　清洗疮面，上药研细末，取适量用猪胆汁调搽患处（如有瘘管，可用细纱条蘸药汁内敷），1日 4 次。同时，用三棱针点刺香、少商、少泽、二间、肩髃，曲池等穴，微见血即可。隔 3 日行 1次。

说明　本方治疗肩疖。本病又名担疵疮，俗叫担疮。是夏秋季农村中的常见病。多由暑热邪毒侵袭肌表，复因肩部肌肉挤压受损，致使局部气血阻滞，滞而化热，热灼肉腐而成疖。此方以黄柏、猪胆汁清热解毒，蜈蚣托脓拔毒。再配合针刺处治，以泄血中热毒，内外合治，故疗效可靠。

来源　献方人：浙江中医学院蔡鑫培；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

疔　疮

【方药】

配方 1　白薇 40 克　苍术 40 克

用法　加水 600 毫升，煎成 300 毫升，1次顿服，药渣捣碎敷患处，每日 1剂，连服 2 天。

说明　该方主治各种疔疮，疗效可靠，特别对于红丝疔，其效更佳。

来源　民间流传方；推荐人：湖南省西湖农场医院孙旭升。

配方 2　山慈菇 30 克　千金子 30 克　大戟 30 克　蚊蛤（去虫）60 克　麝香 0.3 克　川乌 60 克　草乌 60 克

用法 共为细末，以糯米煮糊捣匀，用木模压制成3克重的墨状条块，阴干备用。每次服1锭。病重者，可连服2锭，用温酒磨服。每日服1次。通下之后，服后温粥调补。

说明 本方名“太岁墨”，用于治疗疔疮肿毒。内服之外，还可用醋磨搽患处，疗效极佳。

来源 刘天健，《外科十三大奇方诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 苍耳虫20条 香油100克

用法 将苍耳虫全部浸没于香油（麻油）中。浸泡1周后，待苍耳虫软化，取苍耳虫敷贴于患处，外用纱布包扎。

说明 本方治疗一切疔疮，适用于疔疮，溃疡前或溃疡初起。一般治疗后2~3天症状明显减轻或消失。笔者曾用此方治疗各种疔疮病人100余例，均取得良好效果，有效率在95%以上。苍耳虫寄生在苍耳树内，在苍耳子成熟前1月时为多，呈乳白色。

来源 献方人：浙江省温岭第二人民医院陈麟祥；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

配方4 田边菊250克 （新鲜带花全草）人中黄3克

用法 将采摘到的鲜草洗净，捣烂取汁，调入人中黄末，加适量凉开水，1次服完，连服3日，每日服1次。

说明 本方治疗疔疮走黄。症见恶寒发热，头面肿大，烦躁谵语，口噤如痉，甚或心神昏聩，四肢厥逆、抽搐，牙关紧闭等。本方有解毒、息风、清热的作用，因此疗效颇捷。曾治一小儿患唇下疔疮，治疗不当，突然发热加重，面肿甚剧，神昏谵语，口噤不开。急用上方，1剂症减，3剂痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方5 蟾酥 硇砂 轻粉 白丁香各6克 雄黄 朱砂各12克 炙蜈蚣6克 麝香0.6克 白砒3克 制乳香4克 犀黄3克 上药共研极细末，加蒸熟的糯米粉适量，拌捣制成麦粒大小、呈尖头钉状之药锭或如绿豆大小之药丸，晒干后瓷罐密贮备用，勿令受潮、泄气。

用法　疔疮初起者，常规消毒后，挑破粟粒样脓头，将此丹置放在疮顶上，贴上千锤膏。隔日揭开。如疔疮已3~4日，疮形已成，脓头增大而不宜者，取丹1粒徐徐插入，若插入有抵抗者，可先刺破脓头，置放1丸即可，切不可强行插入。然后盖膏换药，勿令泄气。疮顶有多少个脓头者，可插入或置放数枚药丸。如疔疮红肿明显、范围较大、散漫不聚者，可配箍围药，可使毒聚，助拔疔之功。

说明　本方系江苏省南通市中医院陈鸿宾根据明·陈实功“立马回疔丹”加犀牛黄制成。临床应用50余年，疗效显著。

来源　仇毓生等，《江苏中医杂志》，5：17，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

取穴　疔疮发生部位和循经取穴

施术　①决法：施术者用75%酒精棉球在自己的手指、针具和患者皮肤消毒之后，即以左手捏起应挑部位的局部肌肉，右手持小号三棱针斜角度（约30。）较缓刺入，即将针尖急速向上挑举。②破法：适宜于肌肉丰满的穴位，用针迅速点刺0.5~1分深度，立即出，不要过深，以免损伤经络。然后用手挤拧局部，使血液流出。

说明　此法系浙江肖山市王周氏（献方人之外祖母），在80多年的治疗实践中，施用这一疗法，曾抢救了不少病人。术简而效宏。疔疮多属热证、实证，本法遵“满则泄之，宛陈则除之”，“血实宜决之”之法则，以“决”、“破”之外治法，决破其血，透泄火毒，疏通经络，达到消肿止痛，软坚散结，排毒生肌之目的。使用本法须注意严格消毒针具及局部，要求无菌操作，以防毒血症的发生。

来源　献方人：浙江省肖山市通济卫生院周明道；推荐人：浙江省绍兴市中医院沈元良。

痈　疽

【方药】

配方1　白砒9克　明矾21克

用法 2味各研细末，先将明矾末盖在面上，将锅在武火（烈火）上烧之，待砒、矾干结成饼，烟将尽而未尽时，取出研末，用麦糊做成细条（如粗丝线）备用。用时将此药线插入漏孔（溃烂口）。

说明 本方治疗痈、疽溃破，腐烂之症，能祛腐生肌。但用药时疼痛难发，故临床用蚊蛤1个，焙至焦黄色，再取生巴豆3粒，去皮心，焙干研细末，'加冰片少许，共和匀，调捻为条（以巴豆油质能粘和成条为度，否则须看情况加油加药），治疗本病能化腐不疼，且极稳妥。

来源 张觉人，《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 川乌20克 草乌120克 生南星60克 野芋头120克 芙蓉叶20克

用法 共研细末备用，用时属阳毒者用酒调敷；属阴毒者用醋调敷；如皮破者以清油调敷。

说明 本方治疗各种痈、疽病症。根据阳毒、阴毒以及皮肤溃破的不同情况分别调用，随证施治，有消散痈疽之功效。一般阳毒之证多红肿热痛、苔黄，脉洪数；阴毒之证多蔓肿无头，皮色不变，苔白，脉沉伏迟缓。方中野芋头如难配到，亦可用水仙花根瓣代替。

来源 张觉人，《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 银花9克 羌活 独活 川乌 草乌 防风 苍术 薄荷 苏叶各6克 桑叶 桃叶 槐叶 樟叶各9克

用法 加水1000毫升同煎，沸后30分钟取煎汁，将所煎之药液，趁热先薰后洗，洗后避风。

说明 本方治疗痈、疽溃烂，难以生肌之症。用此汤洗后，可去除腐烂，促使生肌。如欲散结消肿，加入黄柏、大黄、生地，则效果更佳。未成脓溃破者，熏洗之后，将药渣捣烂敷患处。

来源 张觉人，《外科十三方考》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 4　轻粉 20 克　红粉 5 克　乳香 20 克　没药 20 克　儿茶 10 克　血竭 20 克　黄丹 100 克　蜂蜡 100 克　头发 10 克　蛇蜕 10 克　香油 400 克　麝香 1 克　冰片 5 克

用法　将前 6 味各单研为细粉过 100 目筛。麝香、冰片单研为细粉。将香油放入锅内熬沸后放入蛇蜕、头发 2 味炸枯过滤去渣。滤油再放入锅内熬沸，随即徐徐放入黄丹及蜂蜡，不停搅拌，呈黑色时即停止加热。药油离火降温，加入轻粉等前 6 味细粉搅拌均匀，再将麝香、冰片细粉加入充分搅匀即成软膏收贮备用。

说明　此软膏治疗痈、疽，溃或未溃，或日久溃烂，久不收口。临床使用多年，疗效甚佳。

来源　中医研究所中药研究所等，《全国中药成药处方集》；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

发　背

【方药】

配方　金头蜈蚣 15 条（去头足微炒）　全蝎 20 枚（去头足米泔水洗）　穿山甲 20 片（土炒成珠）　僵蚕 20 条（炒去丝）　朱砂 6 克　明雄黄 6 克　川大黄 9 克

用法　共研细末，黄酒、麦糊为丸，如绿豆大小，朱砂、雄黄为衣。每次服 30~50 粒，空腹温黄酒送服，老年与小儿减量服用。

说明　此方名金蚣丸，治疗发背。适应于发生于身体上部，红肿热痛高起蔓延之阳证，有祛风破瘀，消肿止痛的功效。身体下部的诸疮及阴疽不宜用此方。方中以蜈蚣、全蝎、穿山甲、僵蚕等药之上行，以祛风活络；雄黄、朱砂、大黄等药之下行，使毒出有径，一升一降，毒散结去，气血得以畅行，则诸发背可愈。

来源　刘天健，《外科十三大奇方诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

瘰 疬

【方药】

配方 1 连翘 30 克 银花 30 克 玄参 20 克 浙贝母 15 克 牡蛎 25 克 蒲公英 20 克 夏枯草 20 克 甘草 3 克

用法 加水 500 毫升，煎至 300 毫升，煎 2 次，一般煎沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，早晚各服 1 次。30 日为 1 疗程。

说明 本方治疗颈部淋巴结发炎，即中医学之瘰疬。适应于颈项部瘰疬，不红，可移动，有轻微压痛者，一般服用 1 个疗程即可治愈。周某，女，12 岁，颈部右侧及颌下淋巴结肿大，可移动，有压痛，症已半载，服上方 20 剂，肿块消失而愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 全蝎 6 个 七星蜘蛛 6 个 蛇蜕 1 克（剪碎）

用法 全蝎和七星蜘蛛用开水烫死后、阴干。然后与蛇蜕共捣碎后，调入 2 只去壳生鸡蛋内，用芝麻油（或食用植物油）煎成鸡蛋饼。每晨空腹食用 1 次。7，天为 1 疗程。

说明 七星蜘蛛为黑色蜘蛛背有散在白点者。如无，亦可用黑色蜘蛛代替，同样有效。应用本法治疗 12 例，其中 7 例在 1 周后获愈（个别病例用过抗痨西药）；5 例于服药 2 周后见效。治愈病例随访 3~5 年未见复发。

来源 刘强，《中医杂志》，5：58，1981；推荐人：安徽省马山钢铁公司医院黄兆强。

【针灸】

取穴 1 阿是穴

施术 用独头大蒜切片，每片 0.3 厘米厚，置于瘰疬上，再用艾炷置蒜片上施灸，每次 9 壮，开始先艾灸后发之瘰疬，最后再艾灸首先出现的瘰疬(母核)。每日 1 次，10 次为 1 疗程。

说明 本法治疗颈部瘰疬，有使其消散的效果。一般要坚持施治 2~3 个

疗程。

来源　《中国简明针灸治疗学》推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴 2　公孙　太白

施术　上穴均取健侧，患者仰卧或仰坐，上穴分别进针得气，留针。然后向同一方向再捻转得气，同时嘱患者按摩患处并屈伸患肢，每隔 5~10 分钟重复 1 次，直至疼痛消失，肿块缩小（一般 30 分钟左右），必要时第 2 天可重复上述治法。

说明　腹股沟淋巴结炎，也属中医学“瘰疬”之范畴。本病多因湿热之邪结聚或气血阻滞经络所致，故有肿痛。该部位属脾经，因此取该经公孙、太白，以清热利湿、理气活血，用缪刺法，并配合按摩患处与屈伸患肢，以助疗效。治疗 52 例，1 次痊愈 46 例，2 次而愈者 6 例。

来源　陶正新，《中医杂志》，1：48，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

唇　疮

【方药】

配方　生地 30 克　当归 15 克　川芎 10 克　赤芍 20 克　蝉衣　僵蚕各 10 克　全蝎 2 克

用法　水煎 3 次温服，每日 1 剂，饭后 1 小时服。外用冰硼散调香油擦患处。上药为成人量，小儿酌减。

说明　本方治疗口唇生疮而干裂，脱皮，疼痛，发痒等久治不愈之症有特效。治疗 38 例，有效率达 97%。服药时忌饮酒及食辛辣食物。

来源　中医研究院等，《简明中医辞典》；推荐人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

黄水疮

【方药】

配方 铅粉30克 冰片1克

用法 将铅粉于锅中炒成黑黄色，加入冰片，研末干掺患处。

说明 本方名为“天然散”，治疗疮脓窝破流黄水，黄水至处，浸淫成疮等症，用之灵效异常。

来源 刘天健，《外科十三大奇方诠》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

丹 毒

【方药】

配方1 当归9克 川芎9克 生地9克 牛蒡子9克 天花粉10克 防风9克 柴胡9克 黄芩10克 栀子6克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗各种丹毒有特效，使用本方治疗丹毒，一般服药3剂即明显好转，5剂可获痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方2 头发10克 麻油16克

用法 先将头发燃烧成灰，麻油调和头发灰，涂患处，1日3次。

说明 此方为外用治疗丹毒，效果显著，一般治疗3~5天可痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

配方3 鲜鸭跖草叶50片（宽叶） 食醋500克

用法 将叶片放入食醋内浸泡1小时，用叶片外敷患处（将病灶全部敷盖），干后更换，每日换4~6次。至全身症状减轻，红肿灼热、疼痛消失后停用。

说明　经用本法治疗丹毒 86 例，疗效满意。其中 1~2 天内治愈 34 例，3~4 天内治愈 44 例，4~5 天内治愈 8 例。一般病灶范围在 8×5 厘米以内者，用 30~40 片即可治愈。范围较大者需多加鸭跖草叶浸泡。少数有并发症者需配合内服药。

来源　《赤脚医生杂志》，（5），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 4　全蝎 30 克　炮穿山甲 45 克

用法　上药共研极细末，每服 4.5 克，每日 1 次。

说明　本方适用于下肢丹毒（俗称“流火”）。据朱氏门人介绍，一般服药第 1 次后，寒热可趋清解，随后局部肿痛及腹股沟部之毒核，亦渐消退，多于 3 日左右缓解，乃至痊愈。此散所以奏效如此迅捷，主要在于功擅解毒消痈的全蝎，又伍以祛风通络、散血消肿、化毒攻坚的穿山甲，故收效如桴鼓之应。

来源　朱步先等，《朱良春用药经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方 5　鲜冬青叶 300 克

用法　将上药洗净捣烂，加入鸡蛋清调成糊状，敷患处，厚约 0.8 厘米，用纱布包扎。干则易换，以愈为度。

说明　本方适用于小腿丹毒急性期。对慢性丹毒无明显效果。王××，女，22 岁。左小腿下段前侧红肿热痛 1 天。患处皮肤水肿性红斑，边界清楚，表面光滑，并有散在小水泡。用本方 1 天，热痛明显减轻。3 天后病愈。

来源　《种福堂公选良方》；推荐人：烟台市第二建筑公司卫生所张景润。

配方6　红色蚯蚓若干条　红糖适量

用法　取红色蚯蚓若干条，水洗净后，加入适量红糖，搅拌待化水后即可备用。

说明　经用本方治疗 11 例丹毒，收到良好效果。一般先用金银花煎水洗净患处，再用消毒，棉球蘸上述药液涂搽患处，每日搽 2~3 次，不需敷料包

扎。全部病例经用药3~5天后即痊愈。

来源 《湖北科技》，(4)，1973；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

头 癣

【方药】

配方1 川楝子120克 蛇蜕30克

用法 将川楝子、蛇蜕焙干，共研细粉，装瓶备用。用时取药粉适量，麻油调和外敷患处。每日2次，治愈为止。

说明 本方对以头痒、脱屑、脱发为主症的头癣有良效，对因头癣所致的斑秃亦有疗效。曾治王某，男，18岁。因头癣1年余来诊。头顶部有约4×6厘米。大脱发区，局部有大量白色鳞屑附着，患处脱发达2/3。予以本方外敷，每日2次。3日后症状明显减轻，7日后脱屑停止，14日后脱发处有大量黑发生长，临床治愈。随访3年未复发，毛发如常。

来源 献方人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

配方2 硫磺100克 明矾25克 枯矾25克 雄黄50克

用法 上药共研为细粉末，每20克药粉加凡士林80克，调成20%头癣膏外涂。使用头癣膏之前先用硫磺皂在患处反复洗几次，擦干再外涂头癣膏，上覆盖油纸，每日换药1次。

说明 头癣中医称"癞头疮"、"秃疮"。临床分为白癣、黄癣。白癣者头皮可见散在圆形灰白色鳞屑斑，毛发易折断，瘙痒；黄癣者见癣痂呈黄色，局部仅存少数毛发。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

【针灸】

取穴 主穴：曲池（双侧） 然谷（双侧） 配穴：肝俞 肾俞 足三里

施术 曲池穴，用逆经强刺激捻转（泻法）；然谷穴，用顺经弱刺激捻转（补法）。血虚者配肝俞，用补法；消化不良者配足三里，用补法；腰痛者配

肾俞，用平补平泻法。每天 1 次，7 天为 1 疗程，停针 3 日，再进行第 2 个疗程。

说明 头癣是一种由真菌引起的皮肤传染病、临床可分为黄癣、白癣、黑点癣、脓癣。根据历代医家提出曲池与然谷能治湿疹、疮疖、疮毒的经验，本法以针刺曲池宣肺润肤，针刺然谷补肾益发为主，治疗头癣 100 例，其中痊愈 83 例、好转 15 例、无效 2 例。

来源 钟以圣，《中医杂志》，1：57，1984 推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

手足癣

【方药】

配方 1 苦参 10 克 白鲜皮 15 克 藿香 10 克 苍术 10 克 红花 6 克 当归 10 克 半边莲 15 克 蛇床子 15 克 木香 6 克 白矾 6 克 芫花 6 克

用法 上药加水 1500 毫升，先浸泡 30~45 分钟，然后用武，火煮沸 30 分钟，倒入盆内熏洗患，每次约 30 分钟，第 2 次熏洗将药液加温至 45℃左右，即可。每日熏 2 次。每剂熏洗 4 天，8 天为 1 疗程。

说明 手足癣，《外科证治全生集》称“鹅掌风”。中医认为是湿热浸淫所致。干脚气者白矾、芫花减半量、加陈醋 150 毫升；手癣者加蛇蜕 10 克。本方苦参、白鲜皮、蛇床子、半边莲清热解毒、除湿祛风、杀虫止痒；藿香、苍术、木香化湿辟秽；当归、红花养血活血；芫花、明矾泻水燥湿。共治疗 175 例手足癣，痊愈 132 例；显效 24 例；有效 11 例；无效 8 例；

来源 张俊明，《甘肃中医》，2：18，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方 2 狼毒 9 克 芫花 9 克 川椒 9 克 苍术 9 克 制川乌 9 克 黑矾 30 克 防风 9 克 白芷 9 克 草乌 9 克 荆芥 9 克 杏仁 9 克 枯矾 30 克

用法 将上药加水 2000 毫升，煎至 1000 毫升，滤出药液。把手放在药液上熏，降温到摄氏 70 度左右时，用柏枝沾药液洒患处，待药液温度再降到摄氏 37~40 度时，洗手并浸泡 30 分钟，每日 1 次，7 日为 1 疗程。

说明 本方主治手足癣，疗效显著，一般2周可治愈。但对皮肤有较强的刺激作用，注意预防感染。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

配方3 苍耳子30克 土槿皮30克 明矾15克 马齿苋30克 黄柏20克 百部30克 苦参30克 白鲜皮20克

用法 上药加水1500毫升，煎煮20~30分钟，倾出药液熏后浸泡30分钟，每剂煎2次，每日熏洗2次。

说明 本方是治疗真菌侵入手足表皮所引起的浅部真菌病。中医称为“鹅掌风”、“脚湿气”。皮损以水疮，糜烂、脱屑、角化为主；起病慢，易反复，入夏加剧，冬日皲裂是本病的特征。用此方熏洗浸泡2~4周可痊愈。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽。

配方4 生大黄30克 黄连15克 黄柏20克 苦参40克

用法 上药加水500毫升煎30分钟，候温热浸泡患足30分钟，同时清除糜烂面及脓液，每剂浸泡3次。复用药液时应加温，每日1剂。

说明 本方适用于足癣继发感染，症见足部皮肤干燥、糜烂、溃疡、发红、肿胀、疼痛等，全身可伴有发热或腹股沟淋巴结肿大。若感染严重者，可用蒲公英50克，萹蓄30克煎汤代茶饮。笔者共治疗256例，治愈率为100%。

来源 王道俊等，《浙江中医杂志》，6：288，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方5 飞滑石 乌贼骨（刮去背面一层灰白色硬壳） 制炉甘石各15克 蛇粉 赤石脂各10克 轻粉6克 黄丹7.5克 冰片3克

用法 共研细末，过筛和匀，为粉红色散剂，用瓶贮藏。先将脚洗净擦干，将药粉撒布于趾缝间糜烂作痒处，每日1~2次。

说明 此方系化工部荆襄磷矿职工医院董恩璜医师治疗脚癣的验方、应用300余例，一般轻症连续治疗4~5次即获效，极少复发。严重者，可用荆芥、艾叶、蛇床子、地肤子、苍术、花椒、明矾等煎水熏洗，再用上药，亦

可收效。

来源　袁有容，《中医杂志》，3：22，1966；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

体癣和股癣

【方药】

配方 1　土槿皮 620 克　紫荆皮 310 克　苦参 310 克　大枫子 310 克　樟脑 310 克　苦楝皮 150 克　生地榆 150 克　千金子 50 克　斑蝥 18 克　蜈蚣 28 克　75%酒精 8000 毫升

用法　上药浸入酒精半个月后，取滤出液 85 毫升，加入 15 毫升碘酒、苯甲酸 6 克、水杨酸 6 克即成。用毛笔蘸药液外涂患处，每日 3~4 次，至愈为度。

说明　体癣是指发生在除头皮、掌、跖及脚板外光滑皮肤上的浅部真菌病；股癣特指发生在股部的癣。患者瘙痒不堪忍受，不易治愈。作者观察应用本方治疗 50 例（体癣 25 倒、股癣 21 例 2 者兼有者 4 例），平均 4 天全部治愈。疗效优予其他常用中西药物。

来源　朱永先，《中医临床与保健》，3：17，1989；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 2　木槿皮 30 克　半夏 15 克　大枫子 15 克

用法　将上药加水 2000 毫升，煎至 1000 毫升，洗患处，每日 1 剂，煎洗 3 次。

说明　本方简便，易行、实用。治疗股癣疗效显著。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

白癜风

【方药】

配方 1　黑故纸 50 克　黄精 50 克　75%酒精　500 毫升

用法 将黑故纸、黄精放入500毫升75%酒精内浸泡48小时后外用，涂搽患处，1日10次以上。

说明 本方治疗白癜风有特效，用药10天即好转，1个月可治愈。愈后继续用20天巩固疗效。用本方治疗30例，痊愈28例，好转1例，总有效率达90%以上。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

配方2 川芎9克 赤芍9克 桃仁泥12克 红花9克 老葱白（切碎）9克 红枣（去核）7枚 黄酒30克 麝香（冲服）0.1克 桔梗15克 浮萍30克 防风9克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 白癜风，又称白驳风，是一种常见的皮肤痼疾。中医认为多由风邪搏结于皮肤，致气血不和、血不营肤而成。本方为《医林改错》之通窍活血汤加味而成。方以活血通络为主、佐以宣肺行气。化瘀活血、滞气行、毛窍开、肤得润养而获效。小儿用量酌减，孕妇忌服。应用本方治疗30例，痊愈14例，显效7例，有效3例，无效6效。一般服6~20剂即可见效。

来源 薛希任，《中医杂志》，1；9，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方3 鲜桑枝1500克 桑椹子500克 何首乌250克 生地250克 白蒺藜250克 补骨脂250克 益母草500克 玄参250克

用法 上药用水煎煮，去渣，浓缩成1000毫升，加入蜂蜜500毫升，煎成1200毫升。每日服3次，每次20~30毫升。

说明 本方适用于白癜风，具有疏风通络、养血益肤之功。制成煎膏便于服用，利于坚持。服药后，一般先于白斑处，出现多个小色素点，以后逐渐扩大，连接成片，变成正常肤色。方中桑枝须用鲜品。

来源 钱远铭，《中医杂志》，9：55，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 ①方 硫磺60克 蛇床子60克 密陀僧30克 轻粉15克 雄黄60克 （石门产雄黄）

②方 苦参20克 薄荷15克 白芷15克 防风10克 荆芥穗20克 连翘20克 苍术15克 生大黄15克 鹤虱草15克 威灵仙15克 白鲜皮25克 五倍子25克 大枫子50克 青黛粉3克（后下） 白蜡600克 香油1000毫升

用法 方①共研为细末，装瓶备用。方②先将诸药研碎，放入香油内浸泡1昼夜后，用文火炸黄，过滤去渣，趁热兑入白蜡，青黛粉后下，搅拌均匀冷却成膏。用方①药粉20克加方②药膏80克调成白癜风膏。

说明 本方治疗白癜风。亦可用于治疗汗斑。治疗汗斑用①方药粉10克加②方药膏80克调成，外搽5~7天可愈。临床观察治疗白癜风有效率为60%以上，30%患者可治愈，疗程3~6个月。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方5 取乌梅50克

用法 将乌梅加酒精250毫升，浸泡1~2周过滤去渣，再加二甲基亚砜适量，即成乌梅酊。涂擦患处，每日3~4次，每次3~5分钟。疗程短则1~2个月，长至半年到1年，少数超过1年。

说明 除用乌梅酊涂擦患处以外，可配合内服中药：（1）病变在面部者用白蒺藜15克、紫草12克、六月雪12克、广郁金12克、石决明12克。（2）合并毛发变白用何首乌15克、生熟地各15克、当归15克、桑椹子15克、红花9克、黑芝麻15克、胡桃肉12克。（3）四肢躯干病变用胡桃肉9克、丹参12克、赤芍12克、满天星12克、白藓皮12克、远志12克、地榆12克。均水煎服2次，每日1剂。作者治疗245例，其中痊愈63例，显效85例，好转69例，无效28例。

来源 金洪慈，《上海中医药杂志》，9：19，1983；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方6 ①内服方 黑豆衣150克 羌活9克 独活 荆芥各12克 灵磁

石 120（打碎） 加蜂蜜 30 克 酒少许为引

②外治方 川椒 30 克 胆矾 6 克 穿山甲 10 克 骨碎补 60 克 补骨脂 60 克 白附子 6 克 威灵仙 12 克 白酒适量

用法 方①甩黑豆衣，灵磁石先煎汤再煎药，每日 1 剂，煎服 2 次。方②白酒浸 7 日后搽患处，每日 3~4 次。

说明 本方治白癜风重在养血滋阴祛风。曾治 21 例，痊愈 12 例，有效 6 例，无效 3 例（年老病程长）。白癜风先见于西肢及头面者，加杏仁，蝉蜕、苍耳子、苦参、野菊花白癜风在背或胸腹者，加茜草、水蛭、紫草、红鸡冠花、白及、胡麻；疲劳腰酸者，加鹿衔草、淫羊藿、巴戟天。曾治刘某，男，18 岁。2 年前发现胸部白色斑块，胸前白斑为 14×11 厘米；两肩胛部为 4×2 厘米，15×0.4 厘米大小。余无他症。投本方加水蛭 15 克、元参 60 克、紫草 24 克、白及 30 克、鹿衔草 30 克，水煎服。日 1 剂，兼用外涂药。连服 45 剂，白癜风消失，随访 1 年未复发。

来源 刘沛然，《吉林中医药》，(2)，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

【针灸】

取穴 阿是穴

施术 取阿是穴，即白斑病灶处。用艾条点燃后对准病灶白斑处，艾条与白斑之距离以患者能忍耐的温度为宜；对面积小，又在头面部的白斑，可先用一张纸剪成与白斑大小相等的孔，罩在白斑处进行灸治，否则易使白斑周围的正常肤色加深变黑。对面积较大的白斑，在灸治时可由外向内一圈一圈地逐渐缩小施灸。对病灶较多又是散在分布的，可分批进行灸治，先灸治几块，愈后再灸治其余的白斑。凡是被灸的白斑，前 7~8 次，每次都要将白斑灸到高度充血（呈紫红色），每日灸 1 次。以后每次将白斑灸到深红色或接近该患者正常肤色。每日可灸 1~2 次。

说明 本法治疗白癜风有良好的效果，一般灸 30 次左右，白斑即转为正常肤色或接近正常肤色。一直灸到与正常肤色相同后停止施灸。为巩固疗效，也可再灸 3~5 次，然后停止治疗。

来源 《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

寻常疣

【方药】

配方 1 桐油适量

用法 疣及周围皮肤常规消毒，用 $6\frac{1}{2}$ 号注射针头或柳叶手术刀片，将疣表面轻轻刮破，立即将桐油滴在疣面上。

说明 桐油治疗寻常疣，一般 1~2 次可治愈。桐油有毒性，临床上只能外用，忌内服。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2 经霜茄子 1 只

用法 取经霜茄子，用刀切去蒂部，切面在火上烘热使其汁流出即搽疣部，以局部发热为宜，每日搽 2~3 次，连续使用 7~10 天左右逐渐脱落而愈。治疗扁平疣亦有效。

来源 《中医杂志》，（9），1986；推荐人：江苏省连云港市港务局海港医院周春意。

配方 3 六神丸数粒

用法 局部消毒后，用镊子将花蕊状乳头样小棘拔除数根，拔尽更好；或用手术刀将表面角质层刮破，取六神丸数粒（视疣的大小而定）研碎，敷于患处，用胶布固定。5~7 天敷 1 次。

说明 治疗 30 例，5~7 天即可结痂脱落而愈，最长者敷药 3 次，20 天后脱落痊愈。

来源 卢守贞等，《浙江中医杂志》，4：166，1988；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 4 狼毒 50 克 土槿皮 20 克 藤梨根 30 克 虎杖 30 克 款冬花 10 克

用法 上药浸于 70%酒精溶液 500 毫升中，浸泡 1 周后备用。先用毫针在疣的中央刺 1 小孔，涂搽药水（眼、口腔部位少用），每日 2 次，直至痊愈。

说明 本方能消除寻常疣，也可用于治疗扁平疣，疗效快，愈后无色素斑。一般扁平疣 1 周，寻常疣 2 周即愈。曾治某女，24 岁。面颊、额、手背散在分布褐色扁平丘疹，蜡样光泽，经用氟尿嘧啶，聚肌胞及香附、木贼洗剂等药治疗，均未奏效。近日来逐渐增多，即予上药外搽，1 周后皮疹变平消失，随访半年未复发。

来源 献方人：江苏省盐城市中医院司在和；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 5 大青叶 12 克 珍珠母 90 克 红花 穿山甲 僵蚕各 10 克 生煅牡蛎各 30 克 海蛤壳 25 克 炒白芷 6 克、

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方为痰瘀共治之方。经用 10 余年，对各种疣均有效，尤以指状疣效佳，但需连续服用 10~30 天。李某，男，45 岁。初发现头发际部有 2 粒指状疣，自行切除，血流不止.，请医灸治，亦未见效。并在整个发际逐渐布满百余粒，多方求治终未见效。经服本方 30 余剂，自行枯萎脱落而愈。

来源 献方人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

扁平疣

【方药】

配方 1 生青苦瓜

用法 取生青苦瓜剖开去子，放入水中浸泡 1 周后取出切碎，在油锅中爆炒 1 分钟，盛入盘中做菜食用。每日 3 次，每次 100 克，连续食用半月左右。

说明　本方适用于面部扁平疣，经临床使用有效。曾治陈××，男，25岁，工人。患扁平疣6年，疣体呈浅褐色，密布脸部，曾用多种中西药治疗，均未收效，于1983年食用苦瓜20余天而获痊愈。随访2年未复发。

来源　《中医杂志》，（1），1986；推荐人：江苏省连云港港务局海港医院周春意。

配方2　薏苡仁30克　板蓝根　生地　赤芍　桃仁　香附各15克　柴胡　红花各9克

用法　加水煎服2次，每日1剂。10剂为1疗程，隔2天后服第2疗程。将药渣加水煮，趁热擦洗患部，每日2次，每次以皮肤微红为度。

说明　扁平疣为感染病毒所致，本方内服，清热凉血、活血行气调其内而治其本；外洗加速血液循环，促进药物吸收并疏其表以治其标。

来源彭政权等，《中西医结合杂志》，（5）280，1991；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方3　轻粉9克　红粉9克　琥珀9克　乳香9克　血竭9克　冰片0.9克　煅珍珠0.9克　蜂蜡30克　香油120毫升

用法　上药各单研为细粉末，将香油放于铝锅内加温，数沸后离火，然后将前5种药粉放入油中，混匀后再入蜂蜡使其完全熔化，冷却时兑入冰片、煅珍珠粉搅匀成膏备用。

说明　本方治疗扁平疣。亦可用于治疗其他疣。若为传染性软疣，尖锐湿疣者，原方内加入白矾9克、雄黄9克。经反复临床应用，收效显著。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方4　地肤子150克　白矾50克

用法　地肤子用水1000毫升，煎至约300毫升后去渣，加入白矾溶化冷却，装入瓶内备用。用时以棉球蘸擦剂在患处稍用力涂擦，使局部红润，每日擦药3~6次。

说明　本方为扁平疣的外治法，方法简便、易行、经济，无任何痛苦，不留疤痕。治疗期禁用化妆品，每剂大约用15天左右。

来源 徐宜晓，《新中医》，（1）：13，1984；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 5 生香附 60 克 木贼草 60 克

用法 上药水煎，取药液熏洗患处，每次 30 分钟，1 日 2 次。疣见于面部者，用药棉蘸药液外涂，1 日 2 次。

说明 本方治疗扁平疣，疗效高，药源广，治疗不影响外潮愈后无疤痕。曾治于某，女，20 岁。患面、背部扁平疣 3 年，散在分布，约有 30 余枚，经多种药物治疗无效。来院求治，用上方 2 剂，水煎外洗患部，4 天后部分脱落，7 天全部脱落，无疤痕，皮色正常。

来源 献方人：河北省故城县辛庄医院王留。

疥 疮

【方药】

配方 1 狼毒 30 克 鹤虱 20 克 川楝子 20 克 轻粉 5 克 冰片 3 克 石榴皮 15 克 枯矾 10 克 黄柏 15 克

用法 共研细粉，凡士林适量调成软膏。先洗澡，并将衣物烫洗，用上软膏遍擦皮肤，日 2 次，2 日为 1 疗程。

说明 本方可杀虫止痒，并能消除疥疮结节。曾治王某，男，23 岁。皮肤痒尉，夜间尤甚，有疥，疮传染史。指缝，腋下，少腹等皱折处皮肤，散在分布粟粒至针尖大小丘疹、抓痕、血痂，阴囊有绿豆大小结节。用上软膏如法治疗 1 疗程。1 周后复诊，丘疹及瘙痒痊愈。

来源 献方人：江苏省盐城市中医院司在和；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 2 雄黄 生百部 蛇床子 地肤子 荆芥 白藓皮 鹤虱各 25 克 苦参 50 克 明矾 川椒各 10 克 轻粉 2.5 克（后下）

用法 诸药水煎去渣取汁备用。用药前室温需达 20℃，每晚睡剪用药 1 次，用药汁涂擦周身（头部除外），连用 3 天，第 4 天更换内衣，再涂擦 4

天，观察2天后方可停药。

说明 本方治疗疥疮，一般7剂可愈，最多不超过10剂。有皮肤化脓者，可在用药后外搽青黛膏（青黛、黄柏各10克、石膏、滑石各20克、冰片1克，共研细末，麻油调和）。

来源 卢光益，《吉林中医药》，（1），1989；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方3 苦参40克 百部40克 黄柏30克 花椒20克 明矾15克 乌梅20克

用法 加凉水2000毫升，煮沸5分钟去渣，待药液温度降至40℃左右，令其坐浴，将结节全部浸入药液中，用手轻捏结节，每日1次，每次坐浴15分钟。每剂药液可以连用3日，浴前加温，6天为1疗程。

说明 方中苦参、百部杀虫祛风止痒；黄柏清热散结；花椒、乌梅杀虫软坚；明矾解毒敛疮、化瘀散结。对结节型疥疮、有杀虫止痒、软坚散结之功效。

来源 刘克耀，《上海中医药杂志》，11：35，1983：推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方4 ①方川椒30克 乌梅20克 苦参 百部 白鲜皮 明矾 蛇床子各15克

②方 明矾 雄黄 硫磺各25克

用法 方①加水1500毫升，煎沸后30分钟即可，连续煎2次，将2次药液混合，待温热时外洗。先取药液的$\frac{1}{2}$，用毛巾蘸药液，自上而下反复均匀地洗搓疥疮及周围皮肤；方②诸药共研为细末，加凡士林调成15%膏剂，将患处薄涂一层，约30分钟，用另用$\frac{1}{2}$药液洗搓去皮肤上的药膏，每晚1次，连用7天。

说明 本方治疗各型疥疮，洗涂后能迅速止痒，疗效快疗程短，一般7天即可治愈。

来源 刘金，《内蒙古中医药》，(2)，1990：推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

接触性皮炎

【方药】

配方 1 鲜红辣蓼草 500 克 陈茶叶 30 克

用法 将鲜辣蓼草捣烂取汁，以开水 250 毫升冲泡茶叶，待茶水冷却后，2 药汁混合即成，用时将药液搽抹患处。

说明 本方对于接触生漆引起的过敏性皮炎，有显著疗效。方某，男，25 岁。患者接触生漆后，全身暴露部位遍生丘疹，颜面浮肿，双眼睑肿胀而不能视物，患处如火灼样疼痛，急用此方治疗：药后疼痛即止，续用原方，3 天而愈。冬季可用干品代替，白辣蓼草疗效差而不能入药。

来源 献方人：湖南省株洲市北区医院袁振斌。

配方 2 当归 25 克 紫草 5 克 奶酥油 100 克 香油 200 毫升 黄蜡 25 克

用法 前 2 味药浸入香油中 48 小时后，慢火煎至药油呈紫色，当归黄枯，过滤去渣，再煎沸药油熔化黄蜡，奶酥油化尽，装瓶备用。

说明 过敏性皮炎，属中医“漆疮”、“马桶癣”、“膏药风”等范畴。症见局部发红肿胀、水泡、发痒或糜烂、流水等。余用此膏冷疗过敏性皮炎，5~7 天即见效。

来源 《医宗金鑑》；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽

神经性皮炎

【方药】

配方 1 雄黄 3 克 巴豆（去外壳）30 克

用法 2 味药捣碎拌和即成。用 4 层纱布将上药包裹后，擦患处，每天 3~4 次，每次 1~2 分钟，直至痒感消失为止。

说明 本方治疗神经性皮炎，临床所治病程最短 5 个月，最长 I0 年之

久，患者经治疗皮炎消失，随访未见复发，亦无痕迹遗留，效果满意。曾治程某，男，40岁，右颈及左臂发生痒感，皮损增厚、苔癣化，经某医院皮肤科诊为神经性皮炎，用紫外线治疗无效。后用上法治疗，2天后，患处起红肿、水泡，停药3天后水泡自行吸收，痂皮脱落，再擦2天，第2次脱痂皮后，无痒感、无疤痕遗留。观察2年未复发。使用时须注意切忌入口，因雄黄、巴豆均有毒性。

来源　焦源，《上海中医药杂志》，6：31，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司刘家华。

配方2　独头蒜（不分瓣的大蒜）10克　豆豉2克　精食盐0.5克　食醋2毫升

用法　先将独头蒜去皮洗净，再与豆豉、食盐、食醋充分混合，捣烂如泥状即成。然后用温开水洗擦患部，再将配好的独头蒜泥涂敷，以完全遮盖为宜，每次敷20~30分钟（或直至不能忍受）即可，隔3日敷1次。

说明　神经性皮炎是一种常见而顽固的皮肤病，目前尚无可靠的根治办法。笔者曾患此疾，用多种外敷药治疗无效，历时2载，后用独头蒜泥外敷而治愈，至今已16年未复发。经用本方治疗神经性皮炎患者16例，痊愈11例，好转5例。

来源　献方人：江西省南昌市江西医学院第二附属医院徐克明；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

湿　疹

【方药】

配方1　丹皮9克　防风9克　荆芥9克　生地12克　当归12克　甘草3克　牛蒡子9克　木通9克　苍术6克　知母6克　胡麻仁6克　苦参6克　蝉蜕6克　生石膏12克

用法　上方加水1200毫升，煎至400毫升，每日1剂，煎服2次。

说明　本方主治皮肤湿疹，瘙痒。一般服药7~10剂即可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

配方 2 明矾 10 克 雄黄 5 克 蒲公英 20 克 野菊花 15 克 苦参 30 克 大黄 10 克 黄芩 15 克 黄柏 15 克

用法 上药装入纱布袋中扎紧口，放于铝锅中，加水 2000 毫升，煎至 1000 毫升。取药液先熏后洗，或湿敷于患处，每日 2 次，每次 20 分钟。

说明 本方治疗各种不同部位的湿疹。对于可以熏洗的部位，可先熏后洗；对不适应熏洗的部位，将药液浓缩后，用棉签蘸药液外擦或湿敷。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 3 苦参 50 克 明矾 10 克 地肤子 30 克 雄黄 5 克 白鲜皮 20 克 黄柏 15 克

用法 每剂加水 1500 毫升，煎煮 20 分钟，倾出药液，进行局部熏洗。1 日 2 次，每次 20 分钟，7 日为 1 疗程。

说明 本方治疗阴部湿疹，包括阴囊湿疹、女阴湿疹、肛门周围湿疹。一般用此方熏洗 20 分钟可以止痒，1~2 周即可痊愈。忌食辛辣、鸡、鸭、牛、羊肉等食物。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 4 明雄黄 15 克 防风 15 克 青黛粉 10 克 煅石膏 15 克 月石 10 克 黄柏 10 克 黄连 5 克 炉甘石 10 克 冰片 1 克

用法 上药共研为细粉末，过 120 目筛，装瓶备用。用香油调成糊状，为 1 号湿疹膏；药粉 20 克加凡士林 80 克调成 20%的软膏，为 2 号湿疹膏。

说明 本方外用治疗局部或周身炎症性湿疹。中医称此病为“湿疮”或“浸淫疮”。皮损表现为红斑、丘疹、水疱、脓疱、渗出、糜烂、结痂、瘙痒，反复难愈。婴幼儿头面部湿疹使用 1 号湿疹膏；周身呈斑片状或大片状糜烂的亚急性、慢性湿疹使用 2 号湿疹膏，连续外涂，一般 5~7 天可收到明显效果。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 5　黄荆树油

用法　先用浓茶汁将患处洗，净取黄荆树油涂擦患处。1 日 2 次，5 天为 1 疗程。

说明　黄荆树油提取方法为：将黄荆树干或枝切成长约 25 厘米左右，斜置于火炉上，用中等火力烧烤，将低端流出的油滴于器皿之中即得。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 6　轻粉 15 克　寒水石 30 克　黄柏 30 克

用法　上药共研成细粉末，过 100 目筛，装瓷瓶收贮。用时洗净患处，将药粉撒于患面，1 日 2 次，至愈为止。

说明　本方治疗阴囊湿疹，有清热、收敛、止痒之功效。疗效甚佳。对汞过敏者慎用或禁用。

来源　献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

牛皮癣

【方药】

配方 1　白芍 20 克　白鲜皮 20 克　斑蝥 6 克

用法　上药共研为细末，用油混匀，再加蒸馏水调成糊状涂患处。每日涂药 2 次。

说明　本方具有去腐生肌之功效，适用于颈部牛皮癣，“如牛项之皮顽硬且坚，抓之如朽木者”，效果显著，一般 2 个月可痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2　苦参 40 克　白鲜皮 30 克　蜈蚣 2 条　地肤子　蛇床子　僵蚕各 15 克　荆芥 10 克　全蝎 2 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。煎剩药渣加水 1000 克，煎沸降温后外洗患处。

说明　银屑病俗称牛皮癣，病情好转，缠绵难愈。本方曾治此病 143 例，

疗效满意。如果病程发展快，皮损明显增多者，加丹参、防风、当归；病情稳定者，去荆芥加龙骨，牡蛎，珍珠母；病好转，皮损逐渐消退者，原方对症减量，并加生黄芪、天花粉。

来源 李淑芬，《吉林中医药》，(4)，1988；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方3 硫磺 附子 炮穿山甲珠各15克

用法 上药研为极细末，混合均匀备用。用80克凡士林膏加热熔化，离火后趁热加上药末反复搅匀，放在净皿中冷却后备用。用时先将患部洗净，晾干片刻，再涂药于患处，每晚1次。

说明 本方多用于颈部牛皮癣，亦可用于全身各部硬脂瘢较厚，且日久不愈者。上药有软化、濡润患处皮肤作用，通过活血通络，可加快促进局部皮肤的新陈代谢，有助于皮肤的再生。

来源 门建章，《中医药研究》，2：41，1992；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方4 紫草15克 贯众20克 槐花30克 土茯苓15克 白鲜皮20克 板蓝根30克 北山豆根10克 金线重楼15克 大青叶20克 蒲公英30克

用法 加水1200毫升，煮沸后再煎煮20~30分钟，取煎液150~200毫升，一般煎2次，分2次早、晚饭后服，每日1剂。

说明 银屑病又名牛皮癣，本方拟名为消银汤1号，治疗寻常型银屑病，中医辨证属血热证者。临床治疗一般服此方10~20剂后，鳞屑开始自然脱落，有如刀削掉一般，疗效显著。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方5 当归15克 生地30克 丹参15克 白鲜皮20克 草河车15克 鸡血藤15克 忍冬藤30克 天花粉15克 土茯苓30克 黄精15克 天冬15克 麦冬15克

用法 加水1000毫升，煎煮20~30分钟，药液煎至150~200毫升，每剂煎煮2次，分2次早、晚饭后服，每日1剂。

说明 本方拟名消银汤2号，治疗寻常型银屑病，中医辨证属血燥证者。临床表现为病程较久，皮损久不清退，散布于躯干四肢等处，多为混合状，斑块状或环状，干燥易裂的皮损，色暗淡或紫暗，轻微瘙痒或痒不明显，口干咽燥，舌质红少津、苔少，脉缓或沉细。此期患者需连服20~30剂，方能见效。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方6 鸡血藤15克 丹参15克 莪术15克 三棱15克 赤芍15克 当归尾20克 桃仁15克 红花15克 土茯苓30克 白鲜皮20克 生地30克 川芎10克 乌梢蛇10克

用法 每剂加水1200毫升，药液煎至150–200毫升，1剂煎煮2次，分2次早、晚饭后服，1日1剂

说明 本方拟名消银汤3号，治疗寻常型银屑病，中医辨证属血瘀证者，临床表现为病程较长，皮损硬厚多为钱币状，小斑块状，色紫暗或暗红，覆有较厚干燥银白色鳞屑，不易脱落，舌质紫暗，苔薄自或薄黄，脉涩或沉缓。本方以活血化瘀为主，患者须坚持服药1~2个月，以增强免疫功能，使病渐愈。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方7 防风30克 独活15克 木瓜15克 乌梢蛇15克 秦艽15克 白蒺藜20克 白鲜皮20克 牛膝15克 土茯苓15克 鸡血藤15克 赤芍15克 板蓝根30克

用法 每剂加水1200毫升，药液煎至150~180毫升，每剂煎煮2次，早、晚饭后服，1日1剂。

说明 本方拟名消银汤4号，治疗寻常型银屑病，中医辨证属风湿证者。患者伴关节疼痛，有风湿或类风湿病史，病程较长，反复发作。此方以祛风止痒、舒筋活络为主。服药治疗待患者关节疼痛好转后，仍按银屑病的中医辨证分型治疗。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 8 白鲜皮 60 克　土茯苓 90 克　金线重楼 60 克　北山豆根 45 克　黄药子 60 克　三棱 15 克　莪术 15 克　丹参 45 克　赤芍 30 克　白花蛇 2 条　马齿苋 90 克　王不留行 60 克　全蝎 30 克

用法 上药共研为细粉末，炼蜜为丸，每丸重 6 克，1 次服 2 丸，1 日 3 次。忌食辛辣、海味、羊肉。

说明 本方拟名消银丸 5 号，治疗寻常型银屑病静止期，患者原属血热证、血燥证，经过或未经过治疗，病情缓解，但仍可见头皮脱白色鳞屑，躯干、四肢也仍有蚕豆或钱币状皮损，上覆鳞屑不易剥脱或脱后再生，经年不愈。此方能解毒搜风、活血化瘀，提高机体免疫功能，使病渐愈。余曾用此方治愈静止期银屑病 70 余例，患者坚持服药 2~3 个月后，皮损完全脱尽，再服药 1 个月，以巩固疗效，治愈率达 86.3%。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

带状疱疹

【方药】

配方 1 银花　玄参各 45 克　当归 20 克　牡丹皮　赤芍药　白芷　生甘草　延胡索各 10 克　生大黄 6 克　藏红花 9 克

用法 武火水煎服。1 日 1 剂，煎服 2 次，5~7 天为 1 疗程。

说明 本方根据《验方新编》的四妙勇安汤加味化裁而成，临床用于带状疱疹中后期的治疗。具有清解热毒、活血和营止痛之功效。经临床运用 20 余年，疗效较佳。服药期间，忌辛辣刺激性饮食。

来源 献方人：江西省抚州市中医医院王海龙。

配方 2 大青叶 12 克　延胡索 6 克　板蓝根 15 克　黄芩 12 克　防己 6 克　白芷 9 克　紫草 6 克　金银花 12 克　党参 12 克　白鲜皮 9 克　甘草 6 克

用法 每日 1 剂，水煎 2 次，早晚各服 1 次。

说明 带状疱疹，中医称缠腰火蛇（丹），俗称“蜘蛛丹”，本方有清热解毒，抗病毒，活血行气，祛风止痛，提高网状内皮系统噬功能。服此方

80%的病人在6表达内即治愈。

来源 漆频安，《中西医结合杂志》，9：542，1980；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

取穴3 阿是穴

说明 用艾条悬灸疱疹处，沿疱疹分布部位悬灸，每处约灸5分钟。至患处灼热感，调整距离，每日1~2次，5天为1疗程。

说明 此方法适用于带状疱疹。悬灸时，以病人感觉到热的距离为宜，感觉灼痛时可提高距离，防止烫伤。一般1个疗程即愈，较重病人2个疗程痊愈。

来源 献方人：武汉同济医大附属同济医院艾人铮；推荐人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方4 耳穴之心、肝、胆、肺穴。

施术 用艾条薰上述4穴，以能忍受为度。熏两耳，每耳10分钟。

说明 本法适应于各部位之带状疱疹，对早期病症有特效。耳穴熏时，可加入相应部位配合治疗。笔者角此法治疗带状疱疹10余例，有效率95%。如董××，男，51岁。发病3天，因误诊为腰痛，推拿数次无效，经耳穴熏治，3次即愈。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院董永鑫；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

配方5 白矾50克 儿茶15克 雄黄75克 硫磺25克

用法 上药共研为细末，过120目筛，用药粉20克，凡士林80克调成。用时将药膏涂布在4~6层无菌纱布上，约1毫米厚，敷在疱疹群上，用胶布或绷带固定，每日换药1次。

说明 本病好发于肋间及腰部，故中医称为“蛇串疮”或“缠腰火丹”。本方治疗带状或片状疱疹为主的急性疱疹性皮炎，敷药5分钟疼痛即减轻，5~7天可愈，有效率100%。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽；推荐人：内蒙古扎兰

屯市中蒙医院刘金。

配方 6 水黄连 虎耳草 小金线草 石蒜各 16 克 茶油适量

用法 前 4 药烘干研细末，以茶油适量调敷患处。每日 2 次。

说明 本方对带状疱疹初起，效果尤佳。用药时忌辛热油腻之物。胡 × ×，男，18 岁。患带状疱疹 5 天，脐下扎裤带处及其两侧多个白色疱疹，局部红肿痛痒难忍，伴发烧，心烦，纳呆，便秘，尿黄，舌红，苔黄，脉浮数，以上方配制调敷患处，用药 4 次后疱疹减轻，痛痒遂止，再如法调治 1 周而愈。

来源 献方人：江西省莲花县中医院胡子元；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 7 红升丹

用法 将上药研成细末，用棕色瓶装备用。凡带状疱疹皮损见水疱者，用消毒过的镊子快速将其夾破，再用于棉签沾少许红升丹粉末均匀薄撒在创面即可。

说明 红升丹即市售之大升丹，一般药店有售。本方用于治疗带状疱疹，疗效快，一般 1~2 次即可治愈。笔者临床用本方治疗 160 例患者，治愈率达 95%。除个别患者有药敏皮肤反应外，均未见其他副作用。

来源 献方人：湖南中医学院附二院王明忠。

【针灸】

取穴 阿是穴（即局部）

施术 艾绒制成麦粒大小艾炷，确定最先发生的疱疹（即俗称蛇头）和疱疹密集处（俗称蛇眼）。用 2 粒艾炷分别放在 2 处，点燃后，用口微微吹风，当病人呼灼痛时，用力吹去未燃尽的艾炷；接着，用同样方法在延伸的最远端的 1~2 处上（俗称蛇尾）各点 1 壮：灸后患者自觉刺痛大减，局部发痒更甚，水疱略有增大，然后，逐渐结痂，3~5 天面愈

说明 用麦粒艾炷灸治疗带状疱疹是流传于民间的一种简便效验方法，本法为浙江省嵊州钟灸医师俞震渠收集之民间方法，加以升华而自成之疗法，

经治数百例，皆能术到病除。

来源　献方人：浙江省嵊州长乐医院俞震渠；推荐人：浙江省嵊州卫生局楼定惠。

取穴2　大椎

施术　用毫针直刺5分，强刺激，提插捻转3分钟，留针1小时，每日针1次。

说明　带状疱疹，俗称“缠腰蛇”，多发于胸背部或腰部，局部皮肤起白色小泡，或疼或痒，甚则心烦。用此法治疗，1次即能止痛，3次可以治愈。

来源　献方人：贵州省仁怀县政协王荣辉。

酒渣鼻

【方药】

配方1　百部50克

用法　将百部用水洗净，泡于95%酒精中，比例为1克百部用2毫升酒精，泡5~7天。外搽患处，每日2~3次，1个月为1疗程。

说明　近人报道，酒渣鼻患者中查见毛囊虫95%左右。据《新编药物学》记载：“百部，可杀灭人体各种寄生虫。”应用本法治疗酒渣鼻13例，其中痊愈5例，显效7例，好转1例。治疗后镜检毛囊虫均转为阴性。

来源　丁瑞川，《中医杂志》，4：33，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方2　枇杷叶12克　黄芩10克　赤芍10克　当归10克　川芎8克　白芷10克　红花10克　甘草10克

用法　水煎服2次，每日1剂。10日为1疗程。

说明　酒渣鼻尚无特殊治疗方法，此病由饮食不节、肺胃积热上蒸，外感风邪、血瘀凝结而成，本方具有清热凉血，活血化瘀之功效。并发皮损，脓疮，毛囊炎加用银花30克，紫河车30克；病情重者加枇杷叶、当归用量至各15克

来源 晁锦笑，《中西医结合杂志》，7：439，1989；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方3 斑蝥50克 雄黄25克 蛇床子15克 松香20克 土荆皮150克 百部25克 冰片15克 硫磺50克 烟膏30克 白藓皮50克 大风子50克 地肤子50克 蟾酥50克 镇江醋2500毫升 蜈蚣20条 95%酒精3000毫升

用法 外搽患处，每日3~4次。

说明 制作方法是先将14味中药放入2500毫升镇江醋中浸泡1月，然后再将95%酒精3000毫升加入浸泡1月，去渣，密封备用。笔者用此方治疗酒渣鼻7例，均获良效。

来源 《科学画报》，（1），1979；推荐人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

痤疮

【方药】

配方1 连翘25克 银花25克 苍术12克 薏苡仁5克 竹叶10克 生地10克 苦参12克 赤芍10克 甘草3克 栀子10克 紫草25克 野菊花25克 紫花地丁20克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗痤疮。适应于青少年面部或胸、背部丘疹，挤压时可挤出乳黄色脂状物，或丘疹发红、脓疱等。服本方治疗，一般15~20剂可治愈，服药时忌用肥皂及化妆品，禁食油腻、辛辣等食物。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 生地15克 玄参12克 石斛12克 生石膏30克 寒水石12克 白花蛇舌草30克 桑白皮12克 黄芩9克 山楂15克 虎杖15克 生甘草3克

用法 上药用水浸泡30分钟，再煎煮30分钟，每剂煎2次，药液混合分2次服，1日1剂，2周为1疗程。

说明　本方适用于痤疮。亦可用于治疗脂溢性皮炎。对皮疹糜烂并伴油腻性脱屑，皮损呈结节囊肿等症状。有良好的疗效。服用上方时，忌食辛辣、少食油腻和甜食；多食蔬菜和水果，保持大便通畅。

来源　顾伯华，《中医杂志》，8：55，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴1　大椎

施术　针具与穴位的局部皮肤常规消毒后，取三棱针点刺或用梅花针叩刺大椎穴数下，立即在该穴位上加拔火罐，以出血为度，留10~15分钟后起罐，用棉球擦去血液，每3~5日治疗1次，10次为1疗程，休息5天，再进行第2疗程。

说明　痤疮多由过食炙煿辛辣、膏粱厚味，脾胃积热上蕴皮肤所致。大椎为督脉的腧穴，又是督脉与手足三阳之会，在该穴上针刺和拔罐可起到清热消炎、活血化瘀的作用。应用本法治疗痤疮50例，其中治愈27例（皮疹消失，未见复发）；好转21例（皮疹基本消失，但仍有2~3粒小丘疹出现）；无效2例。孕妇及易出血患者不宜本法。

来源　丁良能，《中医杂志》，4：22，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

取穴2　大椎　椎旁　曲池

施术　①先取大椎穴，选长粗针以15度角，从上往下刺入2~3寸，以得气为度，留针1小时。②针椎旁穴，该穴在大椎穴旁5分处，为笔者经验穴，用圆利针以15度角从上往下刺入1寸。⑧针刺曲池穴，用26~28号毫针，刺入2~3寸，留针30~60分钟。间隔2~3天针刺1次，3~4周为1疗程。

说明　本针刺法以大椎为主穴，配椎旁穴、曲池穴治疗痤疮。中医称痤疮为“肺风粉刺”患者面鼻部丘疹呈黑头粉刺样，周围红晕，可挤出碎末样粉汁或顶部发生小脓疮。为肺热熏蒸，血热蕴阻肌肤所致。针刺大椎穴可阻断火毒随督脉上升于头面，配椎旁穴可辅助疏导督脉经气，配曲池穴可泻肺经实热，防止邪热熏蒸。笔者曾用此组配穴针刺治疗青年患者200余例，疗

效满意，均在3~4周治愈。

来源 《中医杂志》，(3)，1992；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

取穴3 合谷 曲池

施术 均取双侧穴位，先行常规酒精消毒，然后用1.5寸毫针刺入合谷、曲池穴，深1寸左右，捻转提插；中等强度刺激，获得酸麻胀感后，留针30分钟。留针期间，行针捻转提插3~4次，以催气再达。每日1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗痤疮有良好的效果，一般3个疗程左右可基本治愈。《中国针灸》，4：39，1983；李氏治疗本病30例，收效颇佳。

来源 《家庭针灸治病妙法》，推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

取穴4 耳后血管

施术 在耳壳后血管处用75%酒精消毒，然后用三棱针浅刺出血，每日1次。

说明 本法治疗面部生疙瘩（又称痤疮）。取双侧耳后血管针刺，使出血1~2滴。一般3次即可治愈。

来源 黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院姜淑华。

多形红斑

【方药】

配方1 当归12克 赤芍12克 红花10克 路路通15克 桃仁10克 桂枝12克 茯苓15克 党参15克 生黄芪15克 大黄3克 黄芩15克 板蓝根15克 蒲公英15克 生甘草10克

用法 水煎服，每日1剂，分2次服，7天为1疗程。无效再服1个疗程。

说明 多形红斑是一种急性皮疹炎症性疾病。红斑形态不一，多数为斑丘疹，少数伴有疱疹或出血性皮疹。发病部位以面、颈、前臂、小腿、手足背为多见。部分病例同时侵犯口腔、外阴等部位的黏膜。本方具有调理气血、固表祛邪、清热解毒之功效。治疗51例，其中痊愈45例，好转4例，无效2例.如偏于风寒型者，重用桂枝；风热型者，重用板蓝根、蒲公英，桂枝用量减半；气虚型者，重用党参、黄芪，并加菟丝子。

来源 蔡铁勇等，《上海中医药杂志》，2：29，1983；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2 地肤子30克　槐花12克　白菊花9克　款冬花9克　夜交藤9克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方功能清利湿热、解毒。主治多形红斑。治疗46例多形红斑患者，总有效率为95.6%，其中痊愈39例（84.7%）；显效2例（4.34%）；有效3例（6.53%），无效2例（4.34%）。治愈病例服药2~17剂。

来源 献方人：江苏省南通医学院附属医院张平；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方3 当归12克　川芎9克　炒赤芍12克　桂枝6克　制川乌5克　羌活9克　防己12克　生姜皮5克　甘草6克　葱管2根　红枣10克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方功能调和营卫，温经散寒，主治寒冷性多形红斑。治疗70例寒冷性多形红斑患者，总有效率为88.5%。其中痊愈15例（21.43%）；显效22例（31.4%）；有效25例（35.71%）；无效8例（11.43.%），有效病例平均服药10剂。

来源 献方人：江苏省常州市第一人民医院蒋诚；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方4 黄芪12克　金雀根30克　茜草30克　生地30克

用法 研粉、混匀，制成糖衣片。每剂制成30片，分3次口服。每日3次。

说明 本方功能益气，活血，祛风。主治寒冷性多形红斑。治疗78例寒

冷性多形红斑患者，总有效率为88.46%，其中痊愈58例（74.36%）；显效11例（14.1%）；无效9例（11.54%），多数在1~2周见效，3~4周痊愈。

来源 献方人：上海华山医院方丽；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方5 当归9克 赤芍9克 丹参9克 桂枝9克 党参9克 黄芪15克 附子6克 陈皮6克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方功能益气活血，温阳祛风。主治寒冷性多形红斑。寒冷显著加干姜6克，炙甘草6克；血瘀症显著者加桃仁9克、红花9克。治疗34例寒冷性多形红斑患者，总有效率为97.06%。其中痊愈19例（55.85）；显效5例（14.71%），有效9例（26.47%）；无效1例（2.94%）。

来源 献方人：上海市瑞金医院卞宗沛；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

配方6 附子9克 党参9克 干姜4.5克 苍术9克 白术9克 肉桂3克（或桂枝9克） 川芎9克 当归9克 炙甘草9克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方温经、散寒、通络。主治寒冷性多形红斑。治疗23例风寒型红斑患者，总有效率为95.64%。其中痊愈17例（73.91%）；显效2例（8.69%）；有效3例（13.04%）；无效1例（4.35%）。多在服药5~6剂见，11~12剂剂治愈。

来源 献方人：上海市第一人民医院朱光斗；推荐人：新疆乌鲁木齐市新疆西域红斑狼疮研究所丁丛礼。

眶周褐青色母斑和黧黑斑

【方药】

配方 当归12克 生地18克 川芎10克 赤芍10克 桃仁 红花各8克 血竭3克 白蒺藜15克 白僵蚕15克 白附子10克 白芷10克 鹿角胶6

克 阿胶6克 龟板胶6克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。药渣加水煎成2000~3000毫升，擦洗局部，每天2~3次，每次不超过30分钟，擦洗后即用温水洗涤局部，以免刺激皮肤。

说明 眶周褐青色母斑和黧黑斑为常见的面部色素沉着性皮肤病，相当于中医学的“青记”和“脸如墨”，目前仍缺少有效的治疗方法。本方的西安医学院第二附属医院皮肤病教研究的临床经验方。以具有活血化瘀作用的桃红四物汤加味而成。临床若见气虚证者，加生芪30克；血虚者重用当归；阴虚加麦冬10克、石斛15克；肾阳虚加仙灵脾15克；肾阴虚加地骨皮、覆盆子各10克。治疗33例患者，其中显效21例，有效12例。

来源 徐汉卿等，《中医杂志》，3：30，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

褥疮

【方药】

配方1 ①号 红升丹60克 煅石膏15克 轻粉 乳香 没药 血竭各9克 儿茶6克 冰片2克

②号 红升丹60克 乳香 没药各45克 煅龙骨 煅石膏 珍珠母各30克 血竭15克 轻粉 儿茶各9克 冰片3克

③号 红升丹30克 乳香 没药各30克 象贝母18克 煅龙骨 海螵蛸各45克 血竭 儿茶 煅石膏各30克 珍珠母15克 轻粉9克 冰片2克

用法 方①、②、③各研极细末，分别用瓷瓶装，密封备用。临用时每天换药1~4次。

说明 溃疡疮面脓性渗出物多时用①号；疮面脓液消失，但仍有渗出物时改用②号；干燥疮面，且长出新鲜肉芽组织时改用③号。上述3方对难治性褥疮效果显著尚适用于皮肤外伤化脓及各种溃疡。因③方毒性较大，对口腔溃疡禁用，面部溃疡慎用，不可内服。

来源 献方人：江西省上高县人民医院胡思明；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 2 煅石膏 30 克　红升丹 3 克　轻粉 0.5 克　冰片 1.5 克　珍珠粉 1 克

用法 诸药共研为极细末，涂撒患处，1 日 3 次。

说明 本方治疗褥疮效果显著，用药 3 天后分泌物可明显减少，5 天即结痂，10 天而痊愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张超伟。

皮肤溃疡

【方药】

配方 1 龙骨　黄芩　寒水石各 10 克　大黄 7 克　没药　血竭各 5 克　冰片 1 克

用法 将上药共研为粉末，或用生豆油调成糊状备用。

说明 该方治疗各种皮肤溃疡。对渗出物多者，可直接将药粉散布在创面上，待渗出物减少时再用油膏，用药 3~4 天即可见效。

来源 献方人：吉林省扶余市第二医院杜振江；推荐人：吉林省扶余市第二医院刘玉林。

配方 2 炉甘石 4.5 克　乳香　没药各 3 克　麻油 100 毫升　黄蜡 13 克

用法 乳香、没药研细末。将麻油加热至沸，入炉甘石煎熬搅拌 30 分钟后起锅，加乳香、没药粉末入油内搅 30 分钟，用 4 层细纱布滤过后，加黄蜡（冬季 10 克，夏季 15 克）收膏。用时将药膏摊于纱布上敷于创面，每 3 天更换 1 次。

说明 此方名“三杰膏”。具有祛腐生新止痛之功效，能促进慢性皮肤溃疡的创面快速生长，主治皮肤溃疡。经临床使用，疗效满意。

来源 献方人：贵阳中医学院时光达；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

臁　疮

【方药】

配方 1 净轻粉 25 克　铅丹 25 克　真铜绿 15 克　制乳香 15 克　制没药

15 克（以上共为细末）　血余 50 克（净水洗清后晒干）　蜂蜡 50 克　香油 100 克

用法　取大勺一把，先将香油 100 克倒入勺内，用炭火熬煎，等沸滚时，将血余零星投入油中，并取 33 公分长的新柳枝回旋搅拌，以防起烟着火。待血余炸至白丝线状，其血汁已化，油色也变红，即捞除余滓，并将药锅离火置地上，趁热撒下药末，仍用柳枝极力搅拌，将小块蜂蜡随搅随入油内。等药油滴水成珠不散，即可于冷水澡凝膏。将患处用温水或艾叶煎水洗净污秽，再按患部大小，敷以本药膏适量。每日 1 次。

说明　本方为辽宁省庄河县梁静山老中医祖传验方，功能祛腐生新。应用本法治疗臁疮（下肢慢性溃疡）39 例，疗效满意，一般 7 天见效。敷药期间，忌食辛辣刺激食品，并忌房事 2~3 个月。

来源　颜承魁，《中医杂志》，8：30，1981；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 2　田三七 20 克　枯矾　冰片　珍珠各 10 克

用法　上药混合研细，过 200 目筛，装瓶备用。用时先常规酒精消毒溃疡四周皮肤，以生理盐水清洁疮面，再以干棉球拭净。将上药末撒敷伤口之上，一般量为每平方厘米 2~4 克，药粉不宜过厚，以遮盖为度，忌用敷料包扎。每日 1~2 次。

说明　本方适用于下肢溃疡，如下肢静脉曲张或血栓性深静脉炎所致皮肤溃疡、非特异性感染之皮肤溃疡，或浅而小面积褥疮等。有较深窦道和特异性感染的溃疡忌用。共治疗 50 例，总有效率为 100%，治愈率为 96%。

来源　赵明利等，《中医杂志》，(9)：551，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 3　白菊花 30 克　粉龙骨 15 克

用法　将上药共研细末。用生理盐水洗净患处后，药末撒于溃疡面，不宜太厚，以看不见溃疡面为度，用纱布包扎，不必换药，愈合一块，则脱落一块，直至痊愈。

说明 本方为安徽省凤台县建陶铁锅总厂职工医院曹学溪祖传验方。疗效显著，1 次即可治愈。

来源 曹学溪，《中医临床与保健》，3：45，1989；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

下肢静脉曲张

【方药】

配方 黄芪 40 克 当归 10 克 赤芍 7.5 克 地龙 5 克 川芎 5 克 桃仁 5 克 红花 5 克

用法 水煎服，1 日 2 次。上方为成人量，每日 1 剂。

说明 本方适用于下肢静脉曲张。症见大、小隐静脉曲张，伴有下肢溃疡，反复感染，患处皮色青紫，渗出清脓血水，或有浮肿等。本方具有补气活血、祛腐生新的作用，临床效果较为满意。形成溃疡者，加白及 15 克。

来源 李筠等，《上海中医药杂志》，5：31，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

皮肤皲裂

【方药】

配方 当归 10 克 紫草 25 克 黄蜡 60 克 麻油 750 克 黄柏 30 克 忍冬藤 20 克 冰片 5 克

用法 当归、紫草、忍冬藤、黄柏浸入麻油中，24 小时后同煎，药枯后过滤，滤出的油再熬煎，入黄蜡化尽，倾入经消毒的瓶内，兑入冰片，蜜封备用。

说明 本方治疗手足皲裂。对患者手指、手掌、足跟、足背、足跖皮肤发干发紧，弹性减低，并出现多处浅在裂纹，或裂纹深达真皮及皮下组织，伴有疼痛，出血者。以此药外涂，有润泽皮肤，愈合裂口唯物用。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

鸡　眼

【方药】

配方 1　鸦胆子仁 5 粒

用法　将患处用温水浸洗，用刀刮去表面角质层，然后将鸦胆子捣烂贴患处，外用胶布粘住，第 3~5 日换药 1 次，3 次即愈。

说明　本方适用于鸡眼。轻者 1 次，重者 3 次，即愈。注意保护患处周围健康皮肤。

来源　献方人：武汉同济医大附属同济医院艾人铮；推荐人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 2　乌梅 30 克　食盐 18 克　醋 15 毫升　温开水 50 毫升

用法　先将食盐溶在温开水中，放入乌梅浸 24 小时。然后将乌梅核去掉，取乌梅肉加醋捣成泥状，即可外用。

说明　本方适用于鸡眼。涂药前，患处用温开水浸泡，用刀刮去表面角质层，每日换药 1 次，连续 3~4 次。

来源　献方人：武汉同济医大附属同济医院艾仁铮；推荐人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方 3　桃仁 50 克　补骨脂 100 克

用法　上药研成细末，装瓶备用。治疗前温开水烫脚 15~20 分钟，将泡软的鸡眼刮去表面粗糙角质层，以刚出血为度，用 0.05 %新洁尔灭棉球局部消毒，用注射器抽复方丹参液 0.5~1 毫升，在鸡眼中心快速进针，将药液注到鸡眼基底部，快速拔出针头。将桃仁、补骨脂粉未用 75%酒精调成糊状，敷在鸡眼上，外用胶布固定，减少活动，3 天治疗 1 次，一般 3~5 次即可治愈。

说明　本方为鸡眼的外治法。按上法治疗 30 例，29 例痊愈，1 例好转，治愈率为 96.7%。

来源　马新生，《陕西中医》，11：511，1991；推荐人：江西省抚州市

第二人民医院唐学游。

【针灸】

取穴 鸡眼的中心点

施术 用毫针向里直刺，缓缓刺入，以穿透基底为度，留针 5~10 分钟，出针后挤出一点血，用酒精棉球按压局部。隔日针 1 次。

说明 本法治疗鸡眼，一般针刺激 2~3 次后，鸡眼即可脱落。

来源 献方人：贵州省仁怀县政协王荣辉。

烧 伤

【方药】

配方 1 ①方：虎杖 210 克 九里光 60 克 金银 30 克

②方：龙骨 30 克 象皮 30 克 白蜡 5 克 冰片 2 克 ①方提取结晶 30 克 麻油 500 毫升

③方：芙蓉根 9 克 雄黄 6 克 冰片 1.5 克 青黛 9 克 蟾酥 1.5 克 血余炭 1.5 克 朱砂 6 克 山栀 9 克 血竭 9 克 炉甘石 15 克 当归 9 克 龙骨 9 克 寒水石 6 克 没药 9 克 煅石膏 15 克 牡丹皮 9 克 琥珀 9 克 麻油 500 毫升

用法 ①方提取方法：将生药洗净切碎，加水煎煮 3 次，3 次药液混合过滤，浓缩成流浸膏，再加 95%乙醇（为流浸膏量的 2~3 倍）搅匀，沉淀 12 小时后吸取上清液，加入氢氧化钠调 pH 值至 8~9（有大量的棕红色结晶析出），再沉淀 12 小时，引出上清液，取出沉淀物，干燥（80 0C 以下）；将母液加盐酸调 pH 值至 6~7，加入原流浸膏沉淀物中搅匀。按上法反复处理 8 次，将所得结晶粉混合灭菌，分装成 20 克 1 包或 1 瓶备用。用时加蒸馏水或外用生理盐水 500 毫升稀释即可，涂搽烧伤创面，尽量采用暴露疗法，待创面干燥结痂后，每天涂药 1~2 次，避免药痂过厚。若药痂完整，不必继续涂药。②方、③方各研细末，用麻油调成稀糊状外涂烧伤创面，纱布包扎。

说明 ①方、②方用于烧伤创面，患者均有清凉的感觉和止痛的效果，有利于防治烧伤休克。①方在创面涂数次后，很快即干燥，形成一层暗红色

薄药痂。浅Ⅱ度创面用①方外涂，对水泡能剪者，力争彻底剪除全部游离泡皮，这样能充分发挥①方收敛、干燥创面的作用，能有效地防治创面感染。深Ⅱ度创面一般难痂下愈合，在坏死组织溶解过程中常发生创面感染化脓，而加深创面，故对分度较清楚的深Ⅱ度创面采用③方外涂或包扎，促进坏死组织早日溶解脱落干净，然后再使用②方油纱布半暴露或包扎，既能避免坏死组织溶解时感染化脓加深创面，又能减少坏死组织对肌体的毒害。Ⅲ度创面除面积较大需要有计划切痂植皮外，中小面积的Ⅲ度烧伤采用③方外涂或包扎，加速焦痂溶解脱落，脱痂后再用低浓度①方溶液、外用生理盐水湿敷或湿包扎，待创面条件基本成熟，即行高密度自体皮移植。对感染、肉芽及植皮后的创面，用②方半暴露或包扎，与其他药物和方法实行有机的结合，如坏死组织已溶解，脓性分泌物很多的创面采用浸浴；对严重绿脓杆菌感染的创面，适当地用些抗生素溶液湿敷；对全身情况较差、创面坏死存在败血症严重威胁时，根据条件用同种异体皮或异种异体皮、羊膜等覆盖创面，有时亦获得单用上述方药不能达到的效果。

来源 《科学实验资料》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 地龙 15 条（以青黑色、白颈为好） 白糖 15 克

用法 将活地龙腹内泥土洗净，加入白糖，置瓶内浸 10 小时左右，浸的时间越长越好。用前按常规消毒后，将地龙浸出液涂于患处，每日 3~4 次，若有水疱，可放去水疱液后再涂药。

说明 用本法治疗水烫及火烧伤，I 度至浅Ⅱ度 50 余例，疗效良好。一般用药 1~2 天后，创面可结一层薄痂皮，每天消毒后继续涂药，约 1 星期左右即可治愈。

来源 张万根，《赤脚医生杂志》，（4）1974；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 3 石灰 100 克 麻油 100

用法 将石灰泡水澄清，取上层浮水，调以麻油，即成糊状，装入瓶中密封，备用。

说明 经用本法治疗烧伤患者，收到满意效果。一般用时先以冷盐开水

或双氧水清洁创面，再用药棉吸干水分后，用鸡毛时刷上药液，续搽3~4次，一般不需要包扎，如有大泡者，可先用消毒针挑破放水后再涂药，泡小者涂此药液后能自行消退。

来源 献方人：贵州省仁怀县政协王荣辉。

配方4 当归200克 虎杖400克 白芷100克 紫草100克 白敛150克 甘草80克

②黄连300克 地榆炭150克 大黄250克 儿茶120克 血竭150克

③青黛200克 轻粉80克

④黄白蜡各250克 麻油7500克

用法 先将麻油倒入锅内，将浸泡3日后的方药倒入，以文火炸至微枯色，捞渣加蜡，再经10层纱布与100目铜筛滤油去渣，待温度至摄氏70度，分别将药研成细末过140目筛的方药徐徐掺入，搅拌至温度摄氏30度时，分别将单研过140目筛的②方药兑入，即成膏，呈酱褐色，质软细腻油润。治疗时将油膏均匀涂于单层纱布上，层层折叠放入盘内，高压灭菌（使用期间每隔1~2周重复消毒1次）按创面大小裁剪纱布，并放置无菌外用盐水中浸泡，随用时敷贴，视烧伤部位及季节可包扎或半暴露。

说明 创面用药前要清创，用药后勤观察，如有渗出、溢脓、异味，需及时清换，大面积的深度创面或植皮术前不宜用此法。

来源 李东山，《中西医结合杂志》，7：370，1987；推荐人：浙江省温岭中医院詹学斌。

配方5 肉老鼠3只 菜油60克 地榆10克

用法 将活肉老鼠浸入菜油内3个月，待皮肉溶化、菜油发出臭味时，小火熬菜油，沸后10分钟，用3层纱布过滤去渣，地榆研极细末，用时调入油内，以毛刷蘸之涂患处，每日1次。

说明 肉老鼠为初生幼鼠未生毛者。本方源于民间验方，经改进而成。对Ⅰ度、Ⅱ度烫伤有良好的止痛消炎，促进愈合之功效，且愈合后疤痕较平滑。杨某，男，5岁。开水烫伤右下肢，为深Ⅱ°烫伤，面积10×18平方厘米，经用上方涂搽后，2小时疼痛减轻，12小时后渗液减少，3天后结痂，

半月后痂脱，创面平滑光整。

来源　献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方6　黄瓜种（老黄瓜）1条

用法　将黄瓜切开，掏出瓜子及瓤，并用纱布包上挤压，过滤，取原汁水装瓶备用。用时蘸取外涂患处。

说明　用本法治疗20余例烫伤患者，其疗效满意。如曾治一女童，3岁。右脚背被开水烫伤，起乒乓球样大水泡，疼痛哭闹不止，经连续涂抹上药4次，患儿哭闹很快停止，4小时后水泡逐渐消退，创面干燥，2日后即告痊愈。

来源　刘桂芳，《赤脚医生杂志》，（3），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方7　大黄9克　生地榆6克　生石膏15克　黄连10克　滑石10克

用法　上药共研为极细末，过筛备用。用时将药末直接撒在烫伤处，不需包扎。

说明　本方主治烫伤。药末撒上后暴露烫伤部位，让其自然干涸结痂。待新组织生成后，自行脱落而痊愈。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

冻　疮

【方药】

配方1　芫花　生甘草各30克

用法　加水1000毫升，煎至500毫升，待温热后洗患处。每日早晚各洗1次，每次15分钟。

说明　在“十八反歌”中有“藻戟芫遂俱战草”之说，说明芫花与甘草相反，不可同用内服。此方取其合用以外治冻疮，有显著疗效，无毒副反应。使用时可视冻疮面积大小而酌定药量。如为双手多处冻疮，可用芫花、甘草各15克，煎水趁热外洗。本方对冻疮未溃而肿、痛、痒者，有消肿、止痛、

止痒之效；已溃者则有清洁疮口，敛疮生肌之功，绝无皮肤吸收中毒之弊。

来源 献方人：浙江省绍兴市医学科技情报所鲁莱根；推荐人：浙江省绍兴市中医院董汉良。

配方2 青矾100克

用法 将上药1次溶化在1500毫升开水内，先将受冻部位置面盆上熏，待水温后，再用药液频洗或浸泡患处。第2次将此药液煮开，仍按上法治疗。连用2~3天。

说明 本法适用于手、脚、耳廓未破溃的冻疮。已溃烂者忌用。经用此法治疗41例冻疮未溃患者，效果满意。一般治疗2~3天痊愈。无副作用。

来源 《新医药学杂志》，(1)，1973；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

美容

【方药】

配方1 密陀僧30克 人乳汁适量 白蜂蜜适量

用法 将密陀僧研为极细粉末，用人乳汁、白蜂蜜各等分，加密陀僧粉调成糊状，密闭备用。每晚睡前用适量擦面，次晨洗去。连续用药1个月为1疗程。

说明 密陀僧含氧化铅有祛斑作用，人乳、蜂蜜有营养皮肤作用；长时间应用，可使“面如玉镜生光”。据说本方系杨贵妃常用的“美容剂”。

来源 刘正才等，《健康长寿妙方》；推荐人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方2 冬瓜子150克 桃花60克 白杨树内细皮60克

用法 将上药焙干，共研为细末，饭后白开水冲服，每次10克，1日3次，连续服用1月为1疗程。

说明 冬瓜子、白杨皮都含有镁和锌；桃花含有铁。所以有使面部皮肤白而红润的作用。若欲面色洁白，加重冬瓜子的用量，若欲面色红润，加重

桃花用量。

来源 刘正才等，《健康长寿妙方》；推荐人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

毒蛇咬伤

【方药】

配方1 方① 鲜三角形矮冷水花30克 斑叶兰12克 三叶青12克 阴地厥15克 桃仁10克 红花6克 当归12克 枳壳6克 茯苓12克 苡仁30克 丹皮10克 生大黄10克

②鲜三角形矮冷水花300克

用法 方①每日1剂，水煎服，分2次服。方②捣烂成糊状敷患处。

说明 本方适用于火毒型五步蛇，龟壳花蛇，竹叶青等毒蛇咬伤。对于初咬伤者，亦可单用鲜三角形矮冷水花60克，或干燥三角形矮冷水花30克，加水500毫升，待煮沸后加黄酒50毫升，凉后服用。重症者予以方①，大便不通者加川厚朴10克、玄明粉12克，也可配合血清等治疗。在治疗51例五步蛇，14例龟壳花蛇，9例竹叶青毒蛇咬伤时，采用上述方法全部治愈。

来源 献方人：浙江省椒江市中医院潘以端；推荐人：南京市83126部队卫生队潘海宇。

配方2 方① 生烟叶100克

方② 生半夏50克 铁扫帚50克

方③ 威灵仙12克 半边莲30克

用法 方①煎水清洗伤口；方②捣烂敷患处，伤口外露；方③水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 治疗期间，禁食鱼腥及辛热之品，外敷药使用时，谨防敷住伤口。李某，女。55岁。被腹蛇咬伤右外踝上6.6厘米处，伤处见2个蛇齿印，出血疼痛，逐渐见右下肢浮肿，急以生烟叶切碎煎水洗患处，自上而下挤压使毒液从伤口流出，继以铁扫帚，生半夏捣烂敷患处，留置伤口，不久见黄色血水流出，以药棉汲干，同时煎服威灵仙及半边莲，2天痛止肿消，2周而痊

愈。

来源 献方人：江西省莲花县中医院胡子元；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 3 青木香 15 克 白芷 10 克 一枝香 15 克 半边莲 40 克 肺筋草 20 克 东风菜 20 克 车前子 10 克 野菊花 20 克 射干 10 克

用法 水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 风毒（金环蛇、银环蛇）加蝉衣 10 克，全蝎 6 克。火毒（竹叶青、烙铁头、五步蛇）加白茅根 30 克，旱莲草 30 克，粉丹皮 15 克。风火兼毒（蝮蛇、眼镜蛇、眼镜王蛇）加蜈蚣 2 条，僵蚕 10 克，夏枯草 20 克。危重症加牛黄 0.3 克、鲜竹沥 2 支（10 毫升）吞服，或安宫牛黄丸 1 粒内服。本人用本方治疗各种毒蛇咬伤 154 例，全部治愈，治愈率达 100%。

来源 献方人：浙江省临安县於潜镇方元卫生院虞相成。

配方 4 方①红土牛膝 20 克 三叶青 15 克 三叶鬼针草 15 克 蜈蚣 2 条 全蝎 5 克 金针细辛 5 克 八角金盘 10 克 僵蚕 10 克 川贝 10 克 白芷 10 克 当归 12 克

方② 木芙蓉 葡伏堇 三叶鬼针草各 100 克

用法 方①水煎 2 次，每日 1 剂，分 2 次服。方②捣烂成糊状外敷伤口。

说明 蛇咬伤后 5 小时未解大便者，加枳壳 10 克，川厚朴 10 克，生大黄 12 克，玄明粉 12 克。本方适用于风毒型的银环蛇、海蛇咬伤。先处理好伤口，在蛇齿处作○○形浅切，用双氧水反复挤压冲洗后再敷药。此方对毒蛇咬伤早期疗效显著，若在伤后 2 小时以上者，一定要配合蛇毒血清等治疗。笔者在治疗 74 例银环蛇与 2 例海蛇咬伤时，除 3 例银环蛇咬伤者在伤后 6~17 小时来院求治时因出现脑疝而死亡外，其余全部治愈。

来源 献方人：浙江省椒江市中医院潘以端；推荐人：南京市 83126 部队卫生队潘海宇。

配方5 方① 白菊花 10 克 蜈蚣 2 条 全蝎 5 克 七叶一枝花 12 克 三叶青 15 克 川黄连 6 克 茯苓 12 克 苡仁 20 克 车前子 15 克 枳壳 10 克

川厚朴 10 克 生大黄 12 克 玄明粉 12 克

方② 半边莲 半支莲 木芙蓉各 100 克

用法 方①水煎服，每日 1 剂，分 2 次煎服。方②捣烂成糊状，外敷伤口。

说明 本方适用于混合毒型的眼镜蛇，腹蛇咬伤。将伤口齿痕处作廿形切开排毒，冲洗伤口，用方②外敷。服方①1 剂，待大便通后，去白菊花、生大黄、玄明粉、川厚朴，加黄芩 10 克、黄柏 10 克、生石膏 30 克、银花 15 克。此方对初、中期咬伤者有效，对中毒严重者要配合血清等治疗。曾治疗 317 例眼镜蛇与 282 例蝮蛇咬伤患者，除 5 例眼镜蛇与 4 例蝮蛇咬伤者在伤后 8~40 小时来院求治，因出现严重呼吸衰竭及急性肾功能衰竭（MSOF）而死亡，其余均治愈。

来源 献方人：浙江省椒江市中医院潘以端；推荐人：南京市 83126 部队卫生队潘海宇。

配方 6 雄黄 五灵脂各 100 克

用法 上药研末取适量，加食醋调成糊状，均匀外搽于毒蛇咬伤的肿胀疼痛处，每日外搽次数不限，以保持药糊湿润为佳。

说明 搽药时需注意 2 点：①不可搽抹于蛇伤伤口及引流排毒伤口处，以免影响引流排毒.②多次搽抹后，应清洗先搽部分再重新搽药糊，以免影响疗效。我院新医科用上法治疗各种类型毒蛇咬伤所致的肿痛 120 例，总有效率达 100%，特别是止痛效果显著，但对毒蛇咬伤的其他中毒症状；则需配合其他治疗方法。

来源 献方人：湖北省荆门市第一人民医院王志华。

配方 7 方①象贝母 60 克 鸭婆脚 30 克 徐长卿 30 克 白甘菊 30 克 对叶消 30 克 七叶莲 10 克 羞天花 8 克 双龙麻消 7 克

方② 落得咬 30 克 三叶青 30 克 八角乌 45 克 瓜子金 60 克 川黄连 15 克 川贝母 60 克 蜈蚣 20 条 北全蝎 30 克 麝香 1.5 克

方③ 将上面 2 方药末各等量混合即得。

用法 将方①、方②各共研细末，备用。火毒型蛇咬伤，以开水送服方

①，每日 3~6 次，每次 6 克。风毒型蛇咬伤，以开水送服方②，每日 3~6 次，每次 3 克。风火兼毒型蛇咬伤，以开水送服方③，每天 3~6 次，每次 3 克。

说明 江西省永丰县人民医院中医科用以上 3 方治疗各种毒蛇咬伤患者 1304 例，经治疗痊愈的有 1259 例，治疗好转或中断治疗的 38 例，死亡 7 例。1304 例患者中：五步蛇咬伤的 126 例，死亡 3 例；蝮蛇咬伤 513 例；竹叶青蛇咬伤 293 例；眼镜蛇咬伤 237 例，烙铁头蛇咬伤 70 例；银环蛇咬伤 33 例，死亡 4 例；不明蛇种咬伤 32 例。

来源 献方人：江西省永丰县人民医院万顺如。

配方 8 杨梅树根二重皮 10 克 石胡荽 15 克 甘松 5 克 猪牙皂 5 克 漏芦 3 克 麝香 1.5 克

用法 共研细末，密封备用。以药末吹入两鼻孔内取嚏，次数不拘。

说明 凡蛇伤病情危重，嗜睡，神志不清，胸闷气促，呼吸困难者，吹之有效。

来源 献方人：江西省永丰县人民医院万顺如。

配方 9 鲜蓍草 120 克 （干品 60 克）

用法 上药洗净，捣烂外敷及取汁外搽。

说明 蓍草别名千条蜈蚣、花牡丹、飞天蜈蚣、一支蒿。性味苦，酸平，有毒。外用治毒蛇咬伤，孕妇忌用。病人应立即扩创排毒，伤口周围皮肤用酒精消毒后，以牙痕为中心纵形切开，一条长约 0.3 厘米，拔火罐吸毒，然后用 1‰的高锰酸钾溶液反复冲洗，从四周向伤口方向挤压排毒，清洗时间应达到 15 分钟，取适量鲜蓍草捣烂敷于伤口周围，每日换药 2 次，同时以药汁搽伤口周围肿胀处，每日 4 次。应用本法治疗蝮蛇咬伤 106 例，均获痊愈，平均治愈天数 5~4 天。

来源 陈武，《新中医》，3：40，1975；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 10 小叶三点金草 50 克 半边莲 30 克 红背丝绸 20 克

用法 水煎服3次，每日1剂。

说明 风毒蛇（金环蛇、银环蛇、海蛇）咬伤加香白芷10克、蜈蚣2条；大毒蛇（竹叶青蛇、烙铁头蛇、蝰蛇、五步蛇）咬伤加东风菜20克、飞龙掌血15克；混合毒（蝮蛇、眼镜蛇、眼镜王蛇）咬伤加石柑子20克、当归10克。危重症加麝香1克或安宫牛黄丸1枚内服。广西梧州市蛇伤研究所用本方治疗各种蛇伤1147例（金环蛇83例，银环蛇153例，海蛇2例，竹叶青蛇274例，烙铁头蛇158例，蝰蛇6例，五步蛇15例，蝮蛇2例，眼镜蛇327例，眼镜王蛇13例，其他蛇伤114例），治愈1145例，治愈率为99.83%。

来源 献方人：广西梧州市蛇伤研究所余培南；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心罗威。

配方11 半边莲（鲜）90克 七叶一枝花（鲜）30克

用法 加水适量，浓煎至300毫升，1日分3次服用。

说明 2味如用干品，则半边莲用30克，七叶一枝花用15克，每日1剂，煎服2次。半边莲，桔梗科，山梗叶属。为多年生草本，茎纤弱，就地蔓延，随节生根；叶互生，线形或狭披针形，先端尖，两边近于全缘，或疏生微齿，近于无柄。夏秋之间，自叶腋抽花梗。顶端生单一淡红色或淡紫色小花，花瓣分裂成5片，偏于半边，如莲花状，故名。半边莲为治蛇伤之要药，民间谚云："有人识得半边莲，半夜可与蛇共眠。"七叶一枝花又名蚤休、金线重楼。属百合种，多年生草本。一茎独上，高尺余，叶为长卵形，成层轮生，绿色。夏日茎端开赤黄色花，1花7瓣，有金丝蕊下垂。秋结红子，根如苍术状，外紫中白。本品为解毒之要药，对治疗毒蛇咬伤及痈疽等有特效。俗云："七叶一枝花，深山是我家，蛇痈如遇我，如似手拈拿"。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方12 飞龙掌血 六棱菊 鸡骨香 风沙藤 陈皮风各100克

用法 先按常规在蛇咬伤牙痕处作"十"字形切开，深入皮下，离心方向挤出毒血，并反复冲洗伤口，然后用本方水煎浸洗伤肢及肿胀处。

说明 本方为治疗蛇伤的外洗法，局部红热者加芒硝100克。广西蛇伤

救治中心用本方配合治疗竹叶青蛇伤326例、烙铁头蛇伤214例、眼镜蛇咬伤541例，全部有效。

来源 献方人：广西梧州市广西蛇伤救治中心施慧灵。

配方13 蜈蚣1条 全蝎1只 半支莲30克 七叶一枝花（根）15克 金银花藤30克 射干9克 夏枯草30克 白菊花15克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗眼镜蛇咬伤，为杭州市俞氏之经验方。适用于伤口肿胀剧痛，麻木发硬，全身发冷发热，头额出汗甚剧，胸痛，眼花，甚时全身浮肿，咽喉肿痛并感阻塞，声音嘶哑，呼吸迫促，口吐白沫，四肢乏力或抽搐，心跳，眼花，大小便失禁，或无全身症状，1~2天内伤口成片腐烂，肌肉黑如木炭，脓血淋漓者。同时咬伤后应立即用消毒针挑破伤口，再用清水冲洗，伤口颜色发黑，必须洗至伤口不黑为止。洗时要把毒血挤出，并立即用水冲洗掉。并用上方之药研细末，温开水调敷。

来源 胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方14 忍冬藤60克 野菊花15克 半边莲30克 生大黄9克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方治疗腹蛇咬伤，为杭州市俞氏之经验良方。适应于伤口局部肿胀，刺痛感。出血不多复视感觉（即视1物有2个影象）等症。如头晕眼花，则用蜈蚣1条、全蝎1只、半支莲30克、七叶一枝花（根）15克、忍冬藤30克、射干9克。水煎服，每日1剂，煎服2次。外经用三棱针针刺伤口周围，挤血排毒或用口吮吸毒液后，再用九头狮子草、半边莲、半支莲各适量，放盐少许捣烂外敷。如疼痛者可加西黄少许或加天南星，同捣外敷伤口。

来源 胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方15 生薏苡仁6克 车前子6克 射干6克 生大黄6克 茯苓9克

牛膝 9 克　连翘 6 克　贝母 9 克　川黄连 1.8 克　木香 1.8 克　粉甘草 3 克

用法　加水 500 毫升，煎至 300 毫升。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　本方治疗竹叶青蛇咬伤，为浙江开化徐氏之经验方。适应于肿胀明显，头昏，头痛，恶心呕吐，发冷发热，口渴，全身疼痛，心悸，甚或昏迷，神志不清等症。同时要进行伤口的局部冲洗及扩创、排毒。

来源　胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方 16　淮山药 6 克　浙贝母 6 克　当归尾 6 克　木香 3 克　川黄连 1.8 克茯苓 6 克　槟榔 15 克　金银花 15 克　枳壳 3 克　牛膝 6 克　丹皮 6 克　甘草 1.8 克

用法　加水 500 毫升，煎煮沸 30 分钟，取煎液内服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗银环蛇咬伤，为浙江开化徐氏之验方。适应于伤口麻痹，周身不适，不能步履，头晕眼花，咽喉干痛，吞咽困难，心烦气促，呼吸困难，呵欠等，或严重者症见手足颤抖，口流白沫，肢体无力，言语低微不清，牙关紧闭，昏睡或昏迷不省人事。咬伤后，应迅速内服上方，同时立即处理伤口。伤口处理，应先行局部扩创，即用消毒的三棱针或手术刀在伤口正中挑破或切开，并用手自伤口周围挤向创口，持续 20~30 分钟，使毒血排出。然后用天芥菜、鹅不食草各 60 克，捣烂敷于伤口，用清洁布带包扎固定，每天早晚各换药 1 次。

来源　胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方 17　生大黄 9 克　栀子 15 克　花槟榔 6 克　川黄柏 6 克　车前子 6 克川黄连 3 克　生甘草 3 克　连翘 6 克　丹皮 6 克　赤芍 6 克　大生地 6 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方治疗蕲蛇咬伤，为浙江开化徐氏的经验良方。适用于全身肿胀，口内吐血，大小便不通，疼痛等症。全身未肿者上药各用半量；大便通后去大黄，加枳壳 9 克。

来源 胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省中医药学校刘静涛。

配方 18 雄黄 9 克 吴茱萸 12 克 贝母 12 克 威灵仙 12 克 五灵脂 12 克 白芷 9 克 细辛 2.4 克

用法 上药共研成细末，每次服 9 克，1 日 3 服，用 1/2 的水与 1/2 的酒送下亦可，酒每次以 30~60 克为度，至病情改善为止。另用 15 克药末调酒搽患处周围，但不可使药液滴进伤口，以免受到刺激。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤，如果患者体温升高至摄氏 38 度以上者，宜加川黄连 6 克、羌活 4.5 克、柴胡 9 克、荆芥 3 克，煎汤与上方药散同服，酒量宜酌减。

来源 胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

配方 19 白颈蚯蚓 7 条（成体） 白糖 90 克

用法 将蚯蚓由土中取出后，将蚯蚓体用臼轧，再将其放于白糖中，用白开水 300~400 毫升，煮沸 20 分钟，全部服下，然后出汗。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤。如咬伤后在 24 小时以内者，1 次可愈；在 24 小时以后者，服药 2~3 次即痊愈。如一时难于找到蚯蚓，可用于蚯蚓，可用干蚯蚓洪干（成白黄色）研成粉末，贮瓶备用。用时以白糖水每次送服 5 克，每 6 小时服 1 次，共服 8 次，一般均可痊愈。

来源 胡步青等，《毒蛇与毒蛇咬伤的急救》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院曾昭华。

配方 20 蛇不过 半支莲 凤仙花 七叶一枝花各 150（晒干） 雄黄 60 克 蜈蚣 30 克 白芷 90 克

用法 上药共研极细粉末，作为散剂，贮瓶备用。每次内服 5 克，开水送服，每日服 2~3 次。外用清茶水调敷伤口及其周围。每日换药 1 次。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤，既可内服又可外敷，有解毒、排毒之功效。外敷时，须先扩创（用三棱针刺伤口周围，加拔火罐）使毒液排出后，再用清水洗净，再调敷本方散剂。方中半支莲又名佛甲草，为景天科多年生

小草；蛇不过又名找板归、梨头刺，为蓼科多年生草本；凤仙花又名指甲花，为凤仙科一年生草本。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方21　半边莲（鲜草）不拘多少　雄黄30克　臭虫（干粉）3克

用法　3味合于一处共捣烂如泥状，外敷伤口周围（留出伤口），每日换1次。

说明　本方治疗各种毒蛇咬伤，疗效卓著。臭虫干粉，需平时捕捉（现已很少有此物）焙干研粉末备用。如无此味，不用亦可。此为外敷解毒、排毒之方，仍须内服解毒蛇药（丸散或煎剂均可），时应外合，双管齐下，方可收到可靠的效果。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方22　两面针根　犁头半夏全草各15克　无患子根60克

用法　水煎服2次，每次冲米醋60克内服，每日1剂。

说明　广西鹿寨县人民医院用本方治疗金环蛇伤5例，均获痊愈。本方疗效甚捷，一般服药2~5剂即愈。

来源　《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方23　七叶一枝花　金果榄　八角莲各50克

用法　上药用普通白酒浸泡，浸泡1周后搅拌1次，2周后即可使用。外涂患处，每日3~4次；亦可小剂量内服（每次5毫升，1日2次）。

说明　本方治疗毒蛇咬伤，外涂内服，能清热解毒，散结消肿，活血止痛。此方系广州一老中医传授给笔者，临床用之屡见奇效。

来源　献方人：湖南中医学院附二院刘松青。

配方24　寮刁竹300克　香茶菜1000克

用法　上药全草阴干研粉压片，每片含生药0.5克。首次服10~15片，以后每天服3~4次，每次4~8片，连服2~4天。亦可将上药切碎，用米酒5000克浸21天后备用，首次服150~200毫升，以后每天3~4次，每次50~150毫

升，连服3~4天。片剂、酒剂可单用，也可交替使用。

说明 广西医学院附属医院用本方治疗眼锐蛇、竹叶青、蝰蛇、银环蛇、烙铁头蛇、金环蛇等毒蛇咬伤114例，均有效。其中1例竹叶青蛇咬伤治愈后患肢残废。梁××，男，20岁。被园斑蝰蛇咬伤右手，当时感到头晕，右手麻木，全身不适，右上肢红肿疼痛，并不断向上发展，出现咽痛，吞咽困难，曾服用草药治疗无好转而入院。即给本方药酒120毫升内服，并行伤口扩创3分钟自觉心跳缓和，胸闷减轻。继服本方药片4天，症状基本消失，7天痊愈出院。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市中医医院黄桂容。

配方25 蛇利草 假花生

用法 上药等量，晒干研粉，加少量淀粉压片，每片含生药0.3克。内服：每次15~20片，每天3次，温开水送服。外敷囟门：将患者囟门部位剃去直径约2厘米大小的一块头发，局部消毒后，用针于皮肤划一“十”字，使微出血，然后取药15~20片压碎，用温开水调成糊状敷上，外加纱布包所固定，并保持温润，每天换药1~2次。

说明 如有发热、恶心、呕吐，用独活10克煎服。局部伤口肿痛或溃烂者，可用假葡萄藤、羊耳菊、铺地稔等鲜药各250克，水煎洗患处。广西医药研究所用本方治疗毒蛇咬伤56例（其中眼镜蛇咬伤12例，竹叶青蛇咬伤34例，烙铁头蛇咬伤3例，海蛇咬伤1全，蝰蛇咬伤1例，其他毒蛇咬伤5例。）均治愈。陶××，男，31岁。在捉眼镜蛇时被咬伤右手食指第2节外侧处，20分钟后出现局部红肿热痛。伤后5小时出现发冷发热，出冷汗，胸闷，口渴，呕吐，四肢无力，吞咽困难等症状，即给服本方药15片，每天2次，连服6天；局部用上述草药外洗6天，即获痊愈。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西蛇伤救治中心关爱华。

配方26 山扁豆全草 瓜子金全草 紫背金牛全草 卵叶娃儿藤根 无患子树皮 白乌桕根皮 六棱菊全草各30克

用法 将各药洗净晒干切碎，用米酒500克浸1个月，去渣备用。每次服30~50毫升，重症加倍。金、银环蛇咬伤每30分钟服1次，症状好转后每

隔 2~3 小时服 1 次。眼镜蛇、竹叶青蛇咬伤，每隔 2~3 小时服 1 次（重症每 30 分钟服 1 次），并用药酒自上而下搽伤口周围，每天搽 4~5 次。不能饮酒者可用开水冲药酒服，或将药酒放水浴锅上，稍加蒸发后服。

说明 广西贵县人民医院用本方治疗毒害蛇咬伤 80 例，其中银环蛇咬伤 25 例，金环蛇咬伤 22 例，眼镜蛇咬伤 31 例，竹叶青蛇咬伤 2 例，均治愈。陈××，男，29 岁。被银环蛇咬伤右足内踝，当时将蛇打死。步行回家时畏寒，继则出现伤口麻木，胸闷，恶心、流涎，昏迷。用本方药灌服 3 次后，神志清醒，共服 5 次治愈。

来源 《广西本草选编》，推荐人：广西蛇伤救治中心张昭。

配方 27 鲜六月青全草 200 克

用法 将药捣烂取汁 30~50 毫升，加温热好白酒 50~100 毫升冲服，1 次服完，轻者隔 3~4 小时服 1 次，重者第隔 2 小时服 1 次。另用鲜叶捣烂与加温的好白酒适量拌匀，敷头顶前囟门处（先将该处头发剃光），每天换药 1~2 次。

说明 患部溃烂可用羊耳菊、金银花叶、铺地蜈蚣，水煎外洗，每天 3~4 次。广西鹿寨县中渡乡潘圩村蛇伤医疗所用本方治疗眼镜蛇、竹叶青蛇、蝰蛇、金环蛇、银环蛇咬伤 42 例，轻者 1 天愈，重者 2~4 天痊愈。刘××，男，57 岁，被蝰蛇咬伤右足背，行走 2.5 公里即昏倒在地，曾服草药无效，2 小时后送入乡卫生院。当时神志不不清，口、鼻渗血，心跳微弱，局部肿胀，全身疼痛，呻吟不止。经治疗无效，病情继续恶化。次日出现高热、畏寒、烦躁不安，血压下降，生命垂危。改用本方治疗，20 分钟后症状开始缓解，治疗 1 天痊愈。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市中医院梁玉芳。

配方28 竹叶蜈蚣 50 克 小田基黄 50 克 细辛 15 克 狗脚迹 50 克 一枝黄花 150 克 小远志 150 克 半边莲 50 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂，或浸酒内服、外搽。

说明 严重者针刺合谷、三阴交、涌泉、人中穴，并加服麝香 1.5 克。如肿胀，加旱莲草、卜芥外敷，溃烂者用四季青叶、石榕柴嫩芽捣烂外敷。用

本方治疗竹叶青蛇伤 18 例、眼镜蛇伤 15 例、烙铁头蛇伤 9 例，均痊愈。

来源 献方人：广西平乐县张家中医院疗振清。

配方 29 三叶半夏 20 粒

用法 第 1 次吞服 3 粒（勿咬烂），以后视病情每 1~4 小时吞服 1 粒，温开水送服，用米酒送服用米酒送服疗效更佳。

说明 局部肿胀者用鲜半边莲、鲜田基黄、鲜旱莲草各适量捣烂外敷。用本方治疗烙铁头蛇咬伤 12 例、眼镜蛇咬伤 22 例、竹叶青蛇咬伤 19 例、眼镜王蛇咬伤 1 例（加服麝香 3 克，每日 3 次），其他毒蛇咬伤 7 例。全部治愈，但有 2 例眼镜蛇咬伤留下功能障碍的后遗症。

来源 献方人：广西平乐县老鸦蛇伤杂病医院疗定飞。

配方 30 瓜子金　紫背金牛　半边莲　山扁豆　虎耳草各 30 克

用法 上药切碎，用 50 度米酒浸过药面。15 天后可用。每次服 20~30 毫升，2~3 小时服 1 次。并用药酒从上至下搽患处。

说明 广西百色地区外贸局用本方治疗各种蛇伤 100 多例，均愈，百色地区人民医院用本方治疗烙铁头蛇、蝰蛇等毒蛇咬伤 13 例，全部治愈。伍××，女，40 岁。被眼镜王蛇咬伤左拇指，不久眼花、复视、神志模糊、走路不稳。伤后 90 分钟服本方 20 毫升，30 分钟再服，并外搽。此后每隔 2~3 小时内服、外搽 1 次，共用药酒 500 毫升，5 天痊愈，无后遗症。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西南宁市第一人民医院余永艳。

配方 31 鲜小田基黄 100 克　鲜小半边莲 50 克

用法 本方捣烂取汁，冲米酒服，每日 2 次；渣敷患处。

说明 局部红热者加芒硝 50 克捣敷。用本方治疗银环蛇咬伤 12 例、金环蛇咬伤 3 例、竹叶青蛇咬伤 11 例、烙铁头蛇咬伤 6 例、眼镜蛇咬伤 10 例，均治愈。

来源 献方人：广西平乐县榕津卫生所疗玉娟。

配方 32 鲜犁头尖（山茨菇）叶或根 15 克

用法　捣烂冲温开水，去渣1次内服，每天1剂。另取犁头尖、刺榆（均用鲜叶）各30克，共捣烂敷患处。

说明　广西阳朔县人民医院用本方治疗眼镜蛇、青竹蛇、金环蛇、百步蛇等毒蛇咬伤24例，治愈23例，死亡1例。疗程最长20天，最短3天，一般7天治愈。如治张××，男，44岁。被眼镜蛇咬伤右足中趾。伤后不久即肿至小腿。局部皮肤呈紫黑色，恶寒发热，体温39℃，呼吸困难。用本方内服外搽，3小时后病情好转，3天痊愈。

来源　《广西本草选编》；推荐人：广西南宁市第一人民医院卢惠萍。

配方33　吴茱萸　威灵仙　五灵脂　大黄　川芎　白芷　细辛　甘草　浙贝母　川黄连　连翘　雄黄各10克　蜈蚣3条（去头足）。

用法　水煎后冲酒或醋50~100毫升内服，药渣复煎洗患处。每日1剂，煎服2次。

说明　本方民间普遍使用，对各种毒蛇咬伤均有一定疗效。金、银环蛇咬伤宜用醋冲服，其他蛇伤用酒冲服较好。

来源　《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市中医医院彭艳。

配方34　鲜饿蚂蟥叶或便利草50克

用法　捣烂（或晒干研粉末15克）白酒10毫升内服，每天1剂，药渣敷伤口周围。

说明　如伤口溃烂，用假花生、铺地稔，水煎外洗。广西东兴各族自治县防城医院用本方治疗竹叶青蛇咬伤12例，眼镜蛇咬伤1例，均用药1次治愈。梁××，女，18岁。被眼镜蛇咬伤左足背，伤后3小时入院。患肢肿胀至踝关节，局部青紫。经用本方，第2天痊愈。

来源　《广西本草选编》；推荐人：广西蛇伤救治吕心张秋婵。

配方35　大力王　铺地稔　假葡萄　半边莲　七叶一枝花　大黄　八角枫各30克

用法　上药鲜、干均可。水煎外洗患肢及伤口，每天2~3次。

说明　广西中医学院二附院应用本方治疗各种蛇伤溃烂伤口300余例，

治愈率为90%。

来源 献方人：广西中医学院二附院荀建宁。

配方36 辣椒叶 地桃花叶 坡油麻叶或山芝麻叶 水瓜叶或丝瓜叶 乌臼叶 青凡木叶 路边菊叶各100克 生烟叶1张

用法 将上药切碎捣烂后，以第2次洗糯米水适量搅匀，取汁内服，每次服50~100毫升，每天服1~3次。必要时可30分钟后可重复使用，直至症状好转。药渣外敷伤口周围，每天4~5次（药渣干后即换）。

说明 有毒牙要取出，如伤口已闭合，要用针刺破，或稍扩大伤口。如伤口红肿疼痛，可用乌臼叶200克、银花100克、吴茱萸50克，水煎外洗。广西崇左县人民医院、罗白乡卫生院等单位用本方共治毒蛇咬伤62例，其中百步蛇咬伤9例，金环蛇咬伤2例，眼镜蛇咬伤12例，竹叶青蛇咬伤4例，其他35例均治愈。刘××，男，30岁。被金环蛇咬伤左足背，当即将蛇打死20分钟后自觉左脚麻胀，心悸，腹痛。3小时后呕吐，神志昏迷，当即送罗白卫生院治疗，用本方内服衣外敷，20分钟后病人即清醒坐起，再内服1次，外敷2次，病人即可步行回家。继续用药3天而痊愈。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市中医院谢丹妮。

配方37 鲜狗肢迹嫩叶50~200克 鲜巴竹嫩叶50克

用法 将本方药共捣烂，冲开水分3次服，每天1剂，连服6天。病情严重者可加大剂量至100克，每天均用药渣敷伤口周围。

说明 广西上思县人民医院用本方治疗金环蛇咬伤3例，眼镜蛇咬伤1例，百步蛇咬伤3例，竹叶青蛇咬伤2例，其他毒蛇咬伤3例，均治愈。一般1~3天可痊愈。

来源 《广西本草选编》；推荐人：广西蛇伤救治中心谢维。

配方38 独肢乌臼根200克

用法 本药切碎，用米酒500毫升，浸泡药面7天后可用。每次服10~20毫升，每天3次。并用药酒自上往下搽，每天搽3~4次。

说明 广西河池县人民医院用本方治疗眼镜蛇、青竹蛇咬伤10例，均

愈。谭××，男，39 岁。被眼镜蛇咬伤右手合谷穴处，伤后 12 小时入院。局部疼痛，肿至肘关节。当即用本方治疗，4 天后肿痛消失。，痊愈出院。

来源　《广西本草选编》；推荐人：广西梧州市蛇伤研究所。

配方 39　卜芥 500 克

用法　每 30 分钟服 1 次，每次 1.2~2.4 克，连服 4 小时后改 1 小时服 1 次，每次用量不变，以后视病情逐渐延长服药时间，2~4 小时 1 次，直至症状完全消失，小儿剂量酌减。

说明　本方系民间秘方，广西桂林市中医院用本方治疗各种毒蛇咬伤 164 例（五步蛇 25 例、竹叶青蛇 2 例、龟壳花蛇 8 例、小眼镜蛇 34 例、银环蛇 1 例、其他蛇 94 例），治愈率为 98.78%。对全身中毒症状严重又有并发症的重型患者或严重型患者，必须采取综合疗法进行抢救治疗。局部处理，用新鲜筋骨草、木芙蓉叶、小叶三点金草各 30 克捣烂或用粉剂冷开水调成糊状敷伤口周围及肿胀处，伤口不敷，每天 3~4 次。卜芥炮制方法为，先刮净卜芥根的皮毛，切成均匀的丝条，每 500 克加入砂盐 120~150 克拉炒至熟色（灰青色），再炒至水气干为度（折断丝条，中间无白心时即可）。然后烘或晒干变脆，将盐颗粒选去不用，加工成粉末，压制成糖衣片或装胶囊密封备用。(每片 0.3 克)。

来源　献方人：江苏常州中医院陆尚彬。

配方 40　半边莲　找板归　截叶铁扫帚　块芙木　六耳棱各 100 克（均用叶，用生药）　米醋 200 毫升

用法　将各药共捣烂，加米醋拌匀，榨取药汁，分 3`4 次内服，药渣外敷伤口周围，每日 1 剂，重症者 24 小时内可用 2 剂。

说明　笔者曾先后于广西那城县人民医院、广西百色地区民族医药研究所和广西百色地区医药卫生专家门诊部用本方治疗各种蛇伤 132 例，其中竹叶青蛇 42 例、眼镜蛇 21 例，金环蛇 6 例，蝰蛇 6 例，蛇科不详者 57 例，全部治愈。

来源　献方人：广西百色地区卫生局李振光。

配方 41 琴叶榕 大青根叶冬青枝叶各 100 克 九里光 50 克

用法 将本方煎水浸洗患肢，每次 30 分钟，每天 1~2 次。

说明 本院自 1968 年开始治疗各种毒蛇咬伤至今有 500 余例，全部有效。伤口感染溃烂者宜淋洗。局部皮肤瘙痒加小槐花 60 克 同煎外洗。

来源 献方人：江西省泽乡矿务局职工总医院陈庚生。

配方 42 野苧麻蔸 紫薇叶 黄柏 黄芩 大黄 生地榆 白芷各 50 克

用法 上药晒干共研细末，干燥贮藏备用，视伤势大小，取药粉适量，加雄黄 3 克，用冷开水调成泥状，外敷伤处，每日 1~2 次。或调成糨糊状外涂患肢。

说明 本院用此方治疗蝮蛇、五步蛇、眼镜蛇、竹叶表、烙铁头、银环蛇咬伤共 500 余例，治愈率为 98.34%。

来源 献方人：江西省泽乡矿务局职工总医院陈庚生。

配方 43 密陀僧

用法 将上药研细末，过 100 目筛，清洗伤口后，将药粉撒于溃烂创面。

说明 笔者用此方治疗蛇伤溃疡 100 余例，无名肿毒伤口溃烂 150 余例，均收到痊愈的效果。本方药有祛腐、防腐、除秽臭之功，是治疗蛇伤溃疡之要药。

来源 献方人：江西省泽乡矿务局职工总医院孙庚生。

配方 44 杠板归 30 克 石菖蒲根 5 克 算盘子根 20 克

用法 风毒蛇（金环蛇、银环蛇）加重石菖蒲至 10 克；火毒蛇（烙铁头蛇、五步蛇、竹叶青蛇）加重算盘子根至 40 克；混合毒（蝮蛇）按原方量服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 笔者用本方治疗各种蛇伤 919 例（金环蛇 25 例、银环蛇 25 例、蝮蛇 293 例、竹叶青蛇 86 例、五步蛇 28 例、烙铁头蛇 231 例）无 1 例恶化及死亡。

来源 献方人：湖北省鄂州市燕矶镇青山村卫生室汪甫秋。

配方45　野烟叶40克　杠板归20克

用法　先将蛇伤牙痕处作一字形切开，深达皮下，用39℃左右的温开水冲洗，放血5~10毫升，然后用本方加白酒捣烂敷在伤口上，药上加盖塑料薄膜防止药汁干燥影响扩创引流，每日换药1剂。

说明　笔者用此方抢救各种蛇伤919例（金环蛇256例、银环蛇25例、蝮蛇293例、竹叶青蛇86例、五步蛇28例、烙铁头231例），无1例恶化，全部治愈。

来源　献方人：湖北省鄂州市燕矶镇青山村卫生室汪甫秋。

配方46　杠板归100克　石菖蒲100克　算盘子根100克　荞麦皮100克

用法　用本方煎水熏洗扩创后的伤口，每天2~3次。

说明　笔者用上方配合治疗各种蛇伤919例（金环蛇256例、银环蛇25例、蝮蛇293、竹叶青蛇86例、五步蛇28例、烙铁头蛇231例）全部治愈。另治疗蛇伤后溃疡久治不愈21例。胡××，男，24岁。因1个月前被毒蛇咬伤，经多次治疗，全身症状好转，唯患肢从膝关节以下皮肤全部呈现紫黑色，咬伤的伤口有一较大的溃疡面不能愈合。经用本方法熏洗，溃疡面用常规无菌包扎，熏洗时将包扎敷料取下，熏洗后再包上。10天后患肢皮肤转成红色，治疗15天伤口愈合，而痊愈。

来源　献方人：湖北省鄂州市燕矶镇青山村卫生室汪甫秋。

配方47　生地20克　生黄芪20克　当归10克　赤芍10克　丹皮10克　黄芩10克　栀子10克　大黄10克　紫花地丁10克　白芷15克　车前子10克　七叶一枝花10克　半边莲30克　半枝莲30克　甘草10克

用法　水煎服2次，每天1剂。

说明　湖南省沅陵县人民医院用本主治疗火毒蛇咬伤545例（五步蛇252例、烙铁头蛇293例）治愈541，治愈率为99.26%。

来源　献方人：湖南省沅陵县人民医院陈龙海。

配方48　柳叶蓼50克　竹叶菜10克　木芙蓉花叶20克　凤仙叶20克

用法 先按常规对伤肢进行处理之后，再用以上草药共捣烂，外敷伤肢肿胀部位，不封切口。每日换药 1~2 次。

说明 本方为收集民间单方加减化裁而成。湖南省沅陵县人民医院用本方外敷治疗火毒蛇咬伤 500 例，全部有效。此方有清热解毒、消肿止痛、促进毒液排出的功效。敷上鲜药后伤肢感觉清凉舒适。

来源 献方人：湖南省沅陵县人民医院陈龙海。

配方 49 半边莲 50 克 白芷 20 克 木芙蓉叶、花各 20 克

用法 水煎服 2 次，每天 1 剂，早晚各 1 次。也可研细末装胶囊，每粒约 2 克。每次 6~8 粒，每天 4 次。

说明 安徽省祁门县蛇伤研究所用本方治疗各种毒蛇咬伤 272 例（蝮蛇 159 例、竹叶青蛇 54 例、五步蛇 42 例、眼镜蛇 12 例、银环蛇 3 例、烙铁头蛇 2 例），全部有效。

来源 献方人：安徽省祁门县蛇伤研究所汪国和。

配方 50 苦参 15 克 白及 12 克 黄连 10 克 大黄 1 克 甘草 5 克

用法 用白酒 100 毫升，白糖 50 克，冷开水 400 毫升，浸泡上药 72 小时后过滤，浸纱布外敷。每天 1 次。

说明 用本方治疗毒蛇咬伤而致伤口及伤肢溃疡者 34 例（五步蛇 15 例、竹叶青蛇 10 例、蝌蛇 5 例、眼镜蛇 4 例）均获愈。

来源 献方人：安徽省祁门县蛇伤研究所汪国和。

配方 51 升麻 10 克 过山龙 10 克 大叶见肿消 30 克 鸡眼草 6 克 紫花地丁根 10 克 白茅根 20 克 雄黄 10 克 南星 6 克 冰片 3 克

用法 将上药共为细末，加猪油或凡士林调成软膏备用。外敷患处，每日 3~4 次。

说明 经用本方外敷治疗 12 例蝮蛇咬伤，均痊愈，无后遗症。

来源 献方人：河南省遂平县嵖岈山乡红石岩卫生所孙大印。

配方 52 七叶一枝花 15 克 野菊花 30 克 半支莲 30 克 半边莲 30 克

鹅不食草 10 克　犁头草 10 克　小时三点金草 50 克

用法　每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　用本方治疗蝮蛇咬伤 100 例，均痊愈。一般服药 2~3 天即愈。

来源　献方人：河南省遂平县嵖岈山乡红石岩卫生所孙大印。

配方 53　知母 10 克　贝母 10 克　乳香 10 克　没药 10 克　血竭 6 克　儿茶 3 克　冰片 3 克

用法　上药共研为细末，瓶装密封备用。

说明　本方专治蛇伤性溃疡，局部清理干净后，撒上药粉，每日 1 次，一般 3~5 次即可痊愈。

来源　献方人：河南省遂平县嵖岈县乡红石岩卫生所孙大印。

配方 54　雄黄 10 克　五灵脂 10 克　猪油少许

用法　上药共为细末，布包，温开水浸泡，轻轻擦溃烂之创面。

说明　冬天蛇伤性溃疡较难治愈，经用本方，每天擦 2 次，每次 10 分钟，一般 3~7 次可愈合。

来源　献方人：河南省遂平县嵖岈山乡红石岩卫生所孙大印。

配方 55　薏苡仁 6 克　车前子 6 克　射干 6 克　生大黄 6 克　茯苓 9 克　牛膝 9 克　连翘 6 克　贝母 9 克　黄连 2 克　甘草 3 克　木香 25 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　竹叶青蛇咬伤使用本方治疗，疗效甚佳。

来源　《新编中医学》推荐人：山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所于美华。

配方56　生大黄 24 克（后下）　玄明粉 12 克（冲）　羊乳（四叶参）15 克　粉萆薢 24 克　黄柏 6 克　粉防已 15 克　甘草 9 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　本方治疗各种毒蛇咬伤。大便通后去大黄、玄明粉，加麦冬 9 克、五味子 9 克、白糖 30 克；若大便大通，用甘油、液体石蜡或肥皂水灌肠。

来源 《新编中医学概要》；推荐人：山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所于美华。

配方 57 娃儿藤 30 克 虎杖 21 克 百叶藤 15 克 广东万年青 9 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方主治金环蛇、银环蛇、海蛇、眼镜蛇咬伤，疗效满意。

来源 《新编中医学概要》；推荐人：山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所于美华。

配方 58 鲜松木树嫩尖 鲜油桐树尖各 50 克 冰片 10 克 硼纱 10 克

用法 上药前 3 味晒干研末过筛，用麻油煎沸，加入冰片、硼砂调匀装瓶备用。将伤口常规消毒后，用本方涂搽伤口溃疡创面，每日 3~6 次。

说明 溃疡发臭加山苍子树皮粉；长蛆加雷公树叶粉；蛆蚊加雄黄；创口见骨加巴岩香；断筋加地龙。湖南永顺蛇伤救治中心用本方治疗各种毒蛇咬伤及溃疡患者 1000 余例，有效率 100%。

来源 献方人：永顺民间老蛇医向旭升；推荐人：湖南永顺河西蛇伤诊所向泽初。

配方 59 三叶青 20 克 铁凌角 30 克 蚤休 15 克 土大黄 30 克 半边莲 30 克 滴水珠 4 粒

用法 滴水珠分 2 次口服，余药水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 另用倒千斤拔草、光风梅、虎耳草、半边莲鲜全草各 30 克捣烂敷，每日 1 换。用本方治疗各种蛇伤 67 例，全部治愈。

来源 献方人：浙江省富阳县大沅镇蒋家医疗站蒋本灿。

配方 60 生大黄 9 克 山栀子 15 克 槟榔 6 克 黄柏 6 克 车前子 6 克 黄连 3 克 生甘草 3 克 丹皮 6 克 赤芍 6 克 生地黄 6 克 连翘 6 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 若全身无肿者用$\frac{1}{2}$剂量：大便通后，去大黄加枳壳 6 克。本方治

疗五步蛇咬伤效佳。

来源 《新编中医学概要》；推荐人：山东省烟台市芝罘区家林局姜文德。

配方 61 裂叶秋海棠鲜根 50 克 天葵 20 克 半边莲 50 克 败酱全草（鲜）50 克 竹叶椒根 50 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 本方适用于火毒蛇咬伤。沅陵县人民医院中医科从 1990 年以来采用本方治疗五步蛇咬伤 112 例，烙铁头蛇咬伤 45 例，眼镜蛇咬伤 27 例，蝮蛇咬伤 10 例，白头蝰蛇咬伤 9 例。痊愈 180 例，治愈率为 83.2%。

来源 献方人：湖南省沅陵县人民医院张荣英。

配方 62 大黄 500 克 栀子 250 克 生石膏 250 克 冰片 100 克 甘草 50 克

用法 大黄用水煮，捣烂成糊状，余 4 种药研细末加入搅拌和匀，敷肿胀部位，每日换药 1 次。

说明 切口及八邪、八风穴针孔保持引流通畅。沅陵县人民医院中基科用本方治疗五步蛇伤 85 例，烙铁头蛇伤 50 例，眼镜蛇伤 30 例，全部有效。

来源 献方人：湖南省沅陵县人民医院申勇建。

配方 63 八角枫叶 30 克 硫磺粉 0.3 克

用法 将八角枫叶与硫磺粉末捣烂和匀，加入 200 毫升沸开水挤出药汁内服，每天 2 次，余下药渣外敷伤口吸肿胀部位，每天 1 次。

说明 广西南宁市第一人民医院用此方治疗各种毒蛇咬伤 128 例，其中眼镜蛇伤 79 例，银环蛇伤 12 例，竹叶青蛇伤 26 例，蝰蛇咬伤 8 例，金环蛇伤 3 例，全部治愈无死亡。危重及呼吸停止病人，应采取中西医结合治疗。

来源 献方人：广西南宁市第一人民医院李协堃。

配方 64 大叶金不换 小叶金不换 赶狗木半边莲 七叶一枝花 一支箭各 60 克

用法 上药浸三花酒1500~2000克，1个月以后备用。内服药酒每次10~15毫升，每4~6小时1次，连服2天。

说明 本方用于治疗各种毒蛇咬伤，疗效甚佳。

来源 献方人：广西南宁市第一人民医院李协堃。

配方65 雄黄30克 生五灵脂30克

用法 上药共为细末，分成10色，每包6克。每2小时口服1包，每天4~8次，用开水送服。

说明 另取雄黄60克研成细末，用香油30克调匀涂于患处。每天更换2~3次。用本方治疗13例毒蛇咬伤，一般用药4~8小时后，患者由烦躁转为安静，或由昏迷转为清醒，疼痛减轻；24小时后，局部肿胀减轻；2~4天即治愈。不能口服者可以从胃管注入。

来源 《山东医刊》，4：23，1963；推荐人：山东省烟台市区直属机关卫生所。

配方66 半边莲15克 车前草15克 野菊花15克 槐花15克 白芷15克 玄参15克 一枝黄花15克 徐长卿15克 白叶藤15克 入地金牛15克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 若出血明显，加紫珠草、大蓟；若抽搐时。加地龙、蝉蜕、僵蚕。一般轻症可用绿豆、生甘划煎水饮。本方治疗各种毒蛇咬伤。

来源 《新编中医学》；山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所林秀峰。

配方67 半边莲15克 生地15克 蚤休15克 白茅根15克 白背三七 银花15克 赤芍15克 山栀子 水牛角15克 白叶藤15克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 若血尿，加大蓟、琥珀、旱莲草；若尿少、尿闭，加车前草、泽泻。本方治疗以血循毒为主的尖吻蛇、蝰蛇、烙铁头蛇、竹叶青蛇咬伤。

来源 《新编中医学》；山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所林秀峰。

配方68 徐长卿12克

用法 水煎服2次，每日1剂。同时煎汤外洗。

说明 本方适用于各种毒蛇咬伤。

来源 《烟台中草药手册》；山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所林秀峰。

配方69 鲜半边莲30克

用法 捣汁冲开水服，每日2次。

说明 本方适用于血循毒和混合毒，即五步蛇、蝰蛇、龟壳花蛇、竹叶青蛇、蝌蛇、眼镜蛇咬伤

来源 《新编中医学概要》；山东省烟台市芝罘区直属机关卫生所林秀峰。

配方70 鲜蓍草250克（或干品100克）鲜蓍草洗净、捣汁冲服；渣外敷每日1剂，分2次服。药渣敷于伤口周围，每日换药1~2次；如用干品，煎服2次，每日1剂，重症者每日2剂。变可将药液涂搽伤肢肿胀处，每日搽3~4次。

说明 江西宜春地区蛇伤救治中心用本方治疗蝮蛇伤289例、竹叶青蛇伤57例、烙铁头蛇伤34例、眼镜蛇伤6例，共386例，均治愈。

来源 献方人：江西省宜春地区医学科学研究所陈武。

配方71 蓍草1000克　旱莲草400克　雪见草300克　万年青400克　七叶一枝花400克　龙胆草200克　肺型草300克　青木香300克　虎杖300克　鹅不食草300克

用法 将以上各药洗净，晒干，粉碎，煎煮，过滤，浓缩制成药片。亦可按制剂（针剂）标准制成蓍草注射液，每支2毫升每毫升含生药4克。内服片剂每次10~15克，病危重者首次加倍，用温开水送服。第1天第6小时服1次，病情好转改为每天2次。病情危重者加肌注蓍草注射液，每次2~4毫升，每天4次。一般1疗程为4~7天。

说明 本方为687蛇药配方。江西省蛇伤防治协作组用本方8治疗毒蛇咬伤475例。（五步蛇伤153例，眼镜蛇伤82例，蝮蛇伤190例，烙铁头蛇

伤 39 例，银环蛇伤 11 例），治愈 471 例，治愈率 99.16%。

来源 献方人：江西省宜春地区医学科学研究所陈武。

配方 72 ①方 黄鹌菜 2500 克 犁头尖 150 克

②方 黄连 450 克 白芷 750 克 黄芩 450 克 黄柏 450 克 山慈菇 750 克

用法 ①方加工制成冲剂；②方加工制成片剂。治疗时冲剂片剂同时应用。冲剂每次服 1 包，每日 3~4 次（重病例首次剂量 2 包）；片剂每次 8~10 片，每日 3~4 次。口服或用温开水溶解后鼻饲，亦可用 20℃生理盐水溶解后作结肠点滴，每分钟 50~60 滴速度。

说明 本方为泉州蛇药。先后治疗各种毒蛇咬伤近 3000 例，1977~1984 年经 5 个医疗单位治疗各种毒蛇咬伤 259 例，其中圆斑蝰蛇 117 例，竹叶青 67 例，眼镜蛇 49 例，银环蛇 29 例，海蛇 5 例，金环蛇 1 例，龟壳花蛇 4 例，不明蛇种毒蛇 87 例。治愈 355 例，治愈率 98.8%蝰蛇咬伤治愈率为 99.14%。

动物实验证明，泉州蛇药主要成分黄鹌菜等对金环蛇，海蛇，眼镜蛇、银环蛇毒中毒动物，均可降低死亡率（$P<0.01$），具有显著的保护作用，泉州蛇药的冲剂、片剂经临床应用及动物实验证明无明显的毒性作用。

来源 献方人：福建省泉州市中医院郝金长。

配方 73 白叶藤（全草）30 克 半边莲（全草）15 克 鸦胆子（根皮）0.25 克

用法 每天 1 剂，水煎服 2 次；重症加倍。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。广州军区蛇伤防治研究小组，用本方治疗观察 540 例各种毒蛇咬伤（蝮蛇 224 例、五步蛇 41 例、龟壳花蛇 30 例，竹叶青蛇 42 例、眼镜蛇 125 例、银环蛇 26 例、金环蛇 18 例、蝰蛇 11 例、其他毒蛇 29 例），其治愈率达 99.1%。

来源 献方人：广州市天河区卫生局曹武君。

配方74 双目灵（蛇王藤，全草）48 克 塑莲（尿丘，全草）24 克 大

叶蛇总管（虎杖根）36克

用法　首次1剂，水煎服；以后每天1剂，水煎3次服；重症每天煎2剂口服。再用50%煎剂作伤口冲洗和湿敷；或用鲜品捣烂外敷伤口周围，有消肿、止痛的作用。

说明　本方主台眼镜蛇、金环蛇、银环蛇和竹叶青蛇等咬伤。海南省民间用本方治疗上述各种毒蛇咬伤250例，治愈率达98%。

来源　献方人：广州市天河区卫生局曹武君。

配方75　半边莲（鲜）50克　白花蛇舌草（鲜）50克　生地20克　连翘15克　玄参20克　生大黄15克　丹皮10克　黄连10克　栀子15克　水牛角30克　生石膏30克　车前草（鲜）50克

用法　将上药共煎，取汁待凉内服，1日1剂，如昏迷谵语，蛇毒攻心之重症，宜加服安宫牛黄丸，1次1粒，1日2次。

说明　本方具有清热解毒，凉血散瘀之功效。适用于血循毒（火毒）蛇咬伤之证。毒蛇咬伤是一种危急重症，外治亦很重要，必要时必须内外兼治，中西医并治。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方76　半边莲30克　木芙蓉30克　蒲公英20克　香白芷101克　绞股蓝10克

用法　煎服2次，1日1剂。

说明　上方亦可将半边莲，木芙蓉、蒲公英煎浓缩为膏；香白芷、绞股蓝研细末过100目筛制成颗粒，压成片或装入胶囊为丸。每片（胶囊）0.25克。每次4~6片（丸），1日3~4次。本方原用于治疗疔疮肿毒，1990年开始用于蛇伤治疗，先后在使用相应的抗蛇毒血清以后，服该剂的五步蛇咬伤、蝮蛇咬伤、眼镜蛇咬伤患者500余例，对解毒消炎有显效。该方剂已为临床研究和使用的制剂。

来源　献方人：安徽省祁门县蛇伤研究所黄坤成。

配方77　三叶青块根20克　万年青根10克　青叶胆（全草）15克　半

边莲 30 克

用法 上药均鲜品，共捣成泥状，兑米泔水绞汁顿服，6 小时后可再服。

说明 另取黄连研粗粉 20 克开水冲泡，代茶凉饮。症状缓解处理（初忌扩创），取“四磨液”（即三叶青块根、白药子、地蜂子、生马钱子，用米泔水磨成浆液）蘸纱布湿敷。待出血控制，即刻用消毒三棱针刺及皮下，火（水）罐拔毒，药物熏洗，外敷“四磨液”，每日 1~2 次，至肿胀消退为止。本方治疗五步蛇伤 5 例，均获痊愈，平均疗程，平均疗程 10.7 天。

来源 献方人：湖南省黔阳县卫生局曹刚。

配方 78 当药 20 克

用法 取鲜品全草捣汁，兑米泔水顿服。如已不能自饮，则用鼻饲或保留灌肠，一般 1 服即解，极少再服。

说明 此方经用数十年，除银环蛇外，凡风毒蛇伤均可应用，若体弱者后期可以扶正固本调理，1~2 天即告痊愈。为利排毒，尚可加入乌臼嫩尖 2~3 枚、鲜半边莲 30 克与上药捣汁。个别危笃者，服上方后，可继服“祛风止痉解毒汤”：射干 10 克、万年青 6 克、防风 10 克、白芷 12 克、川贝 10 克、白附子 8 克、全蝎 8 克、青木香 10 克、蜈蚣 3 条、半边莲 30 克、徐长卿 10 克、忍冬藤 20 克，煎汤，每日 1 剂，口服或鼻饲或何留灌肠。

来源 献方人：湖南省黔阳县中草药研究所贺大才；推荐人：湖南省黔阳县卫生局曹刚。

配方79 方①苍术 50 克 白芷 50 克 蜈蚣 2 条 蚤休 30 克 金银花 30 克 连翘 20 克 防风 20 克 天花粉 20 克 元参 20 克 甘草 15 克 方②蒲公英 50 克 紫花地丁 50 克 川椒 30 克 荆芥 20 克 防风 25 克 黄柏 30 克 苍术 50 克 白芷 50 克 半边莲 30 克

用法 伤口常规消毒，作“十”字形切口，深达皮下，排出毒血，然后用浓茶水调雄黄末外敷伤口，再用方②水煎浸洗伤肢及肿胀处，同时用方①水煎服，每日 1 剂，连服 3~5 天。

说明 辽宁省新宾满族自治县第二人民医院用本方治疗蝮蛇、烙铁头蛇、五步蛇等毒蛇咬伤 371 例，除 1 例 73 岁老人因治疗不及时而死亡外，余均治

愈。尤其对火毒型蛇伤所致伤口剧痛、灼热、红肿黑紫、溃烂坏死、创面长期不愈合，效果更佳。

来源 献方人：辽宁省新宾满族自治县第二人民医院朱兴振。

配方 80 草药三对节 200 克

用法 上药切碎，放入 50%~70%酒精 300 毫升中浸泡，备用。先按常规在蛇伤的牙痕作“十”安形切开，离心方向排毒，然后用本方温敷，每天 3~4 次。

说明 本方治疗眼镜蛇伤 7 例、银环蛇伤 1 例、竹叶青蛇伤 2 例，全部治愈。具有止痛消肿快的特点。

来源 献方人：广西大化县计生服务站韦德龙。

配方 81 七叶一枝花 15 克 蜈蚣 3~5 条 急解索 15 克 金果榄 15 克 生大黄 20 克 白芷 12 克 白茅根 15 克 青木香 15 克 黄连 12 克 黄芩 12 克 虎杖 15 克 木通 10 克

用法 每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤。湖南双牌中医院用本方治疗五步蛇咬伤 20 例、蝮蛇咬伤 14 例、眼镜蛇咬伤 1 例，全部治愈。

来源 献方人：湖南省双牌县中医院吴荣德。

配方 82 半边莲 30 克 蚤休 30 克 扛板归 30 克 生异叶天南星 30 克 生半夏 30 克 生川乌 30 克 生草乌 30 克 生大黄 25 克 蜈蚣 5 条 冰片 10 克 虎杖 20 克 雄黄 10 克 紫草 15 克 丹参 20 克

用法 先按常规以蛇伤牙痕为中心作“卄”形或“十”形切开排毒，再在八邪或八风穴切开吸毒（吸毒哭或拔罐），然后用本方水煎液浸洗肿胀处、切口、穴位。

说明 湖南双牌中医院用本法治疗五步蛇伤 8 例，蝮蛇伤 5 例，眼镜蛇伤 1 例，全部有效。

来源 献方人：湖南省双牌县中医院吴荣德。

配方 83 鲜母草 250 克

用法 将上药洗净；捣烂取汁内服，每日 2 次；渣敷伤口周围，2 小时更换 1 次，直至肿痛消除。

说明 用本方治疗青竹蛇咬伤 46 例，眼镜蛇伤 96 例，眼镜王蛇伤 3 例，全部有效。

来源 献方人：广西北海市合浦卫生学校黎仲文。

配方 84 金边蓝根 60 克 细辛 3 克 雄黄 10 克

用法 将上药捣烂，加米醋 100 毫升调匀，口服药液$\frac{1}{2}$，剩下的$\frac{1}{2}$外涂伤口周围，每隔 30 分钟 1 次，直至肿痛消失为止。

说明 本方可治疗各种毒蛇咬伤。曾治疗眼镜蛇伤 46 例、银环蛇伤 3 例，全部有效。

来源 献方人：广西北海市合浦卫生学校黎促文。

配方 85 海蛇胆 1 只 五灵脂 15 克

用法 将海蛇胆刺破取胆汁合入五灵脂粉中，加米醋 100 毫升调匀，口服 30~50 毫升，余下者涂伤口周围。每 15 分钟涂 1 次至愈。

说明 此方可治疗海蛇咬伤。曾治疗 42 例，全部有效，

来源 献方人：广西北海市合浦卫生学校黎仲文。

配方 86 黄芩 30 克 黄连 30 克 穿心莲 15 克 十大功劳 20 克 大叶蛇总管 20 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 伤肢肿胀者，可用本方煎水外洗或捣烂外敷。广西北流县人民医院用本方治疗金环蛇、银环蛇、眼镜蛇、竹叶青蛇、烙铁头蛇伤 60 余例，除就诊过迟死亡、残废各 1 例外，其余全部治愈。

来源 献方人：广西北流县小民医院林学仪。

配方 87 蛇见愁（根）30 克 火烧蛇（全草）20 克

用法 将上药研末，以高粱酒调涂肿胀处及伤口周围。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。

来源 献方人：福建省武平县中山镇西山岗诊所危友长。

配方 88 鲜血见愁（假薄荷）50 克

用法 捣烂冲米酒 50 克取液内服，每日 1 次。药渣外敷局部。

说明 本方主治眼镜蛇咬伤。广西宾阳县黎明乡卫生院用本方治疗眼镜蛇咬伤 5 例，均获痊愈。具有止痛消肿快，无局部坏死并发症等特点。

来源 献方人：广西宾阳县黎明乡卫生院韦喜华。

配方 89 蜈蚣七 100 克 一点血 15 克 威灵仙 6 克 隔山消 18 克 青木香 15 克 八角莲 50 克 一块瓦 10 克 护心胆 15 克 了刁竹 10 克 鹅掌金星 15 克

用法 共研细末，每次服 1 克，每 30 分钟服 1 次，连服 8 次。以后视病情逐步延长服药时间，至愈为止。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。此方为本院老医师祖传秘方，数十年来，屡治屡效。

来源 献方人：广西桂林市正阳中医院杨盛翔。

配方 90 仇人不见面

用法 取本品块茎 3~5 克调酒内服，另用本方磨米醋外涂。

说明 本人用此方治痈各种毒蛇咬伤 10 余例，全部治愈。

来源 献方人：广西桂林市药品检验所苏权纲。

配方 91 雄黄 10 克 白矾 10 克 白芷 10 克

用法 共研细末，每次内服 3 克（小孩用量减半），日服 2 次，温开水送服，并以本方水调敷伤口。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。

来源 《常见病医疗手册》；推荐人：广西冶金地质学校桂林职工医院李维萍。

配方 92 山梗菜 30 克 鬼针草 30 克

用法 水煎服 2 次；每日 1 剂。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。

来源 《草药验方集》；推荐人：广西桂林市华山医院邹菊华。

配方 93 鲜半边莲 100 克

用法 取本品加水 900 毫升，煎成 300 毫升，日服 3 次，每次 100 毫升。1 日 1 剂。另取本品与雄黄少许共捣烂敷患处。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。

来源 《中医学教材》；推荐人：广西桂林市肛肠医院黄克薇。

配方 94 吴茱萸 12 克 细辛 6 克 五灵脂 10 克 白芷 10 克 威灵仙 10 克 母草 6 克 雄黄 3 克

用法 每天 1 剂，水煎服 2 次，雄黄分 2 次冲入药液中服用。连服 2~3 天。

来源 《中医学教材》；广西桂林市工人医院易厌旭。

配方 95 青木香 10 克 枳壳 6 克 尖槟榔 10 克 茯苓 10 克 浙贝母 10 克 银花 15 克 川黄连 10 克 丹皮 10 克 淮山药 20 克 当归尾 10 克 甘草 3 克

用法 水煎服 2 次，每天 1 剂。

说明 本方专治金环蛇、银环蛇咬伤有特效。一般 1~3 天痊愈。本人用此方治疗金环蛇咬伤 23 例、银环蛇咬伤 11 例，均治愈。

来源 献方人：广西梧州蛇仓卫生所莫凤娇。

配方 96 川芎 10 克 白芷 10 克 半夏 10 克 细辛 5 克 青木香 10 克 龙胆草 10 克 川黄连 10 克 银花 30 克 甘草 6 克 生大黄 10 克

用法 每日1剂，水煎服2次，生大黄后入煎。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤，一般2~5天可痊愈。另用虾蚶草、木芙蓉、凤仙花、乌臼叶各20克捣烂外敷。本人用此方治疗眼镜蛇咬伤39例、竹叶青蛇咬伤20例、其他火毒蛇、风火毒蛇咬伤47例，全部治愈。

来源 献方人：广西梧州蛇仓卫生所莫凤娇。

配方97 山扁豆500克 瓜子金150克 一枝箭100克 臭花椒150克 米双酒2500毫升

用法 上药共浸入酒中，7天后即可服用。首次内服以微醉为度，以后每3小时服15~20毫升。

说明 本人用此方在广西河池地区、柳州地区治疗各种毒蛇咬伤238例，均愈。

来源 献方人：广西柳州市中医院邓辛贵。

配方98 九斤兜 摇竹消 白头翁各1.5克 八角莲 散血丹 一点血 血蜈蚣各1克 山乌龟0.5克

用法 上药于夏季采集，晒干，研细末。成人每次服15克（妇女、儿童酌减）。冬初春末，每7~10天服1次。服时另取鸡冠血3滴、青布灰（3×10厘米）为引子，用白酒或开水送服。

说明 本方用于预防毒蛇咬伤中毒。1年服3次，用于200多人观察，在3年内有防蛇毒中毒作用。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市中医院彭锦芳。

配方99 石蒜 九龙胆 黑乌梢 降龙草 大血藤 一枝箭 鼻血雷 虎牙草 开口箭 栏蛇风 麻布七 龙缠柱 威灵仙 淮木通 磨架子草各10克 八瓜龙根 白芷 甘草各6克 细辛 红花各3克 好白酒1500毫升

用法 上药共酒中浸7天后可用，成人每次服60~120毫升。

说明 本方预防毒蛇咬伤中毒之用。如作治疗，除服药酒外，以药渣外敷咬伤处。如湖北省竹溪县某村115人集体服此酒，后15人被毒蛇咬伤，均

未出现中毒现象。服 1 次可预防 2 年。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市蛇伤研究所谭爱群。

配方 100 当归 15 克 白术 生地 川芎 桑寄生 茯苓 桂枝 白芍 白花蛇各 12 克 海马 碎蛇 血竭 细辛各 9 克 天麻 3 克

用法 在炒药锅内垫一层厚纸，除血竭外，上药置锅内微火烤焦共研末。每人每次 1.5 克，用酒冲服，以醉为度。

说明 本方用于预防毒蛇咬伤中毒。服药 1 次在 1 年内被毒蛇咬伤可不出现中毒症状。

来源 《全国中医药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西蛇伤救治中心梁平。

配方 101 雄黄 川芎 防风各 18 克 制川乌 制草乌 甘草各 6 克 红花 细辛各 15 克 五灵脂 3 克 龙须草 卜地莪 野慈菇 蛇牙草各 9 克 一枝箭 6 克

用法 用粮食酒浸泡上药，以酒高出药面为度。7 天后可用。每次服 10~20 毫升，1 日 2~3 次。同时用药液涂搽在肢体显露部位。

说明 本方有预防蛇伤中毒之作用。内服外涂 1 次，在 3 天内如果被毒蛇咬伤，可不出现中毒症状。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市中医院邓燕玲。

配方 102 尖尾大青叶 白背叶 倒吊笔叶 黑蛇柴 藤仔叶各 45 克 米酒 250~500 毫升

用法 加水少许与上药及米酒同煎 2 次，每日服 1 次，重症每日服 3 次。

说明 广东省澄迈县人民医院用本方治疗各种毒蛇咬伤 1000 余例，效果良好。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市蛇伤研究所罗威。

配方 103 续随子（鲜）

用法 先将毒蛇咬伤处用1‰过锰酸钾液或生理盐水冲洗，然后作“+”字形切开，折断续随子，将流出之白汁滴入伤口，每5~10分钟1次。

说明 上汁滴伤口外，还可用捣烂的续随子敷伤口及红肿处。治疗各种毒蛇咬伤366例，效果良好。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西蛇伤救治中心施慧灵。

配方 104 蛇不见 前胡 青木香 粉防己 紫金皮 七叶 一枝花各3克

用法 上药研粉，开水送服，每次15克，每日3次。

说明 肿胀加三白草根；眼镜蛇咬伤加三叶青根1株；银环蛇咬伤加杜衡3~4株；皮肤发紫取七叶一枝花、虎杖、紫金皮等研粉，用醋或开水调敷伤口周围。用本方治疗各种毒蛇咬伤215例，治愈214例。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西蛇伤救治中心钟洁。

配方 105 臭虫200只 辣椒20只 蚤休100克 金果榄50克 半边莲100克 白花蛇舌草100克

用法 先将成熟的鸡心型辣椒40只，用小刀轻剖开小隙，再用镊子将臭虫纳入辣椒内，每个辣椒内纳入5个臭虫，烘干，研末，玻璃瓶装密封备用。成人每次5~10克，每日4次，温开水调服。

说明 小儿用量酌减，病情危重者，每小时1次，症状好转后改4小时1次。昏迷病人可鼻饲。治疗各种毒蛇咬伤数百例，曾救治眼镜王蛇咬伤、金环蛇咬伤、竹叶青蛇咬伤危重病人各3例，均愈。

来源 献方人：广西防城县中医院刘文英。

配方 106 小叶三点金草50克 雪莲10克 石柑子30克 半边莲30克

用法 水煎服2次，每日1剂。亦可水煎外洗及湿敷。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。马××，男，53岁。被竹叶青蛇咬伤后1小时急诊入院。右手明显肿胀，面色苍白，痛苦病容，头晕，伤口刺痛，局部灼热，眼结膜充血。经用本方治疗2天痊愈。

来源 献方人：云南省景东县文井中心卫生院阿云新。

配方107 二叶荇 田基黄 麦穗癀 红田乌 白花定经草 旱莲草 白田乌各30克

用法 上鲜药捣烂取汁，加等量米酒内服，每日1~5次。药渣外敷伤口及肿胀处。

说明 本方治疗各种毒蛇咬伤200余例，效果良好。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》推荐人：广东省湛江市硇洲渔业公司医疗所蔡育。

配方108 小槐花根30克 三脉叶马兰根15克

用法 水煎服2次，每日1剂。渣敷患处。

说明 用此方治疗各种毒蛇咬伤100余例，效果良好。陈××，女，28岁。上山砍柴时被竹叶青蛇咬伤足背，疼痛不止，面色苍白，伤肢肿至小腿，次日肿至大腿，服本方后即止，服2剂治愈。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市中医院李小梅。

配方109 半边莲 满天星 边钱草各30克

用法 本方全用鲜品，洗净捣烂绞汁内服，每日1次。并用药渣外敷伤处。

说明 湖北省枝江县用该方治疗各种毒蛇咬伤100余例，一般6~7天内痊愈或见效。

来源 《全国中草药新医疗展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市中医院李小梅。

配方110 半支莲 全枝莲 墨旱莲各30克 蛇莓草 马兰头各15克 项开口10克 南爪头三个

用法 本方主治蝮蛇咬伤。将方中鲜草洗净捣烂取汁内服，渣敷伤口。

说明 共治疗蝮蛇咬伤64例，均有效。一般疗程4~7天。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市中医院李小梅。

配方111 豪猪刺 猪爪甲（烧灰存性）各30克 冰片3克 轻粉2克 麝香1克 地牯牛（干品）10克 珍珠末10克

用法 将上药共研为细末，外敷患处。

说明 广西蛇伤救治中心用本方治疗眼镜蛇咬伤溃疡114例，全部治愈。

来源 献方人：广西梧州市广西蛇伤救治中心余培南；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方112 苦木叶（干品）30克 冰片5克 轻粉3克

用法 将上药共研细末，调凡士林外敷患处。每日2次。

说明 用本药治疗眼镜蛇咬伤溃疡315例，全部治愈。

来源 献方人：广西梧州市广西蛇伤救治中心余培南；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方113 雪胆（干品）42克 冰片5克 轻粉3克

用法 将上药共研细末，调眼镜蛇油50克外敷患处。

说明 用本方治疗眼镜蛇咬伤溃疡114例，全部治愈。

来源 献方人：广西梧州市广西蛇伤救治中心余培南；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方114 瓜子金（鲜全草）30克

用法 捣烂加水少量调成糊状，敷咬伤处，每日1次。

说明 危重者内服药：瓜子金、半边莲、犁头草各100克，晒干研末，

水泛成丸，每日 3 次，每次 15 克（鲜草煎服也可），治疗蕲蛇、蝮蛇、银环蛇咬伤 17 例，均有疗效，平均疗程 5.3 天。

来源 献方人：《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方 115 白菊花 25 克 金银花 25 克 甘草 10 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 治疗眼镜蛇咬伤。

来源 《中医外科学》；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方 116 水辣蓼 100 克 悔柏叶蕊 50 克

用法 捣汁冲水服。

说明 治各类蛇咬伤。

来源 《中医外科学》；推荐人：广西梧州市广西蛇伤救治中心钟洁。

配方 117 水木通叶（鲜）

用法 捣烂，取汁开水稀释当茶饮。另以药渣蘸药汁外敷，并从伤口外周向伤口中心揉搽，以排除毒液；常以药汁滴于外敷药渣上。

说明 本方主治各种毒蛇咬伤。曾治疗 7 例，均有效。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西梧州市万秀医疗所疗建娟。

配方 118 犁头草叶 金钱草叶 野菊花叶各 60 克

用法 将鲜草捣烂取汁内服；隔 10 分钟，用渣汁外敷伤口。

说明 上海省川沙县用此法治疗蝮蛇咬伤 30 例，均有效。一般疗程 4~6 天。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西桂林市中医医院俞畹静。

配方 119 腺花香茶菜 15 克

用法 水煎加草果皮或草果籽为引，内服并洗涤伤处，1 日各 3 次。

说明 本方治疗一切毒蛇咬伤。罗××，男，58 岁。劳动中被绿蛇咬伤右足踝关节处，5 分钟后即觉全身无力，咬伤处肿至膝关节，用本方治疗，3 天而愈。

来源 《全国中草药新医疗法展览会资料选编》；推荐人：广西桂林市中医医院阳晓春。

配方 120 小远志 30 克 六棱菊 30 克 紫背金牛 30 克 小叶三点金 100 克 红背丝绸 30 克

用法 用米酒将上药浸泡，以酒超过药面为度，1 月后备用。每次服 10~15 毫升，每日服 4~6 次。另用药酒湿敷局部及肿胀处。

说明 本人在平广西平禾县中草药研究所及本院治疗各种毒蛇咬伤 200 余例，均效。

来源 献方人：广西平禾县二圹卫生院冯长胜。

配方 121 半边莲 30 克 大黄 车前子 白芷 夏枯草 野菊花各 9 克 蒲公英 30 克 七叶一枝花根 6 克 大蓟 15 克 白茅根 30 克 全蝎 5 克 蜈蚣 3 条 僵蚕 12 克 广地龙 6 克 川黄柏 黄芩各 9 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明 主治蝮蛇咬伤。根据症状，随症加减。本人用此法治疗蝮蛇咬伤 2162 例，治愈 2155 例。

来源 献方人：浙江省海宁市人民医院岳善永。

配方 122 半边莲 30 克 蒲公英 银花 紫花地丁各 30 克 白芷 夏枯草 生甘草 明矾各 10 克 生大黄 玄明粉各 12 克

用法 水煎服 2 次，每日 1 剂。生大黄后入煎，玄明粉冲服。

说明 本方适用于各种毒蛇咬伤的早期。

来源 《中国的毒蛇及蛇伤防治》；推荐人：广西梧州市中医院邓燕玲。

配方 123 半边莲 30 克 车前草 白芷 夏枯草 野菊花 蒲公英各 10 克 大蓟 白茅根各 15 克 蜈蚣 全蝎各 5 克

用法 水煎服 2 次，每日 1剂。

说明 本方用于眼镜蛇、蝮蛇等蛇咬伤。临床有解毒、清热息风凉血的功效。

来源 《中国的毒蛇及蛇伤防治》；推荐人：广西梧州市中医院邓燕玲。

第五章 骨科治疗绝技

颈椎病

【方药】

配方1 熟地15克 桂枝10克 干姜5克 鹿角胶10克 麻黄10克 白芥子10克 甘草10克 当归12克 姜黄12克 僵蚕12克 细辛5克 全蝎5克

用法 上方加水500毫升，煎至200毫升左右热服，1日2次。方中鹿角胶烊化，兑入药液服用，全蝎研末，开水冲服。

说明 本方适用于颈椎病属阳虚证患者。重症为上肢麻木疫痛，抬举不便，指端发凉，天气变冷为甚，头晕目眩，口淡乏味，小便清长，舌淡、苔白，脉沉细无力。阳虚之体，寒凝痰生，气滞瘀阻，导致经络气血运行不畅而产生诸症。本方温阳散寒，祛痰通络，活血化瘀，可收寒散、痰消、瘀除之效，故用治疗本病效果甚佳。

来源 献方人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 葛根30克 全蝎2克 蜈蚣2条 乌梢蛇 赤芍 川芎 自然铜 穿山龙 木瓜各15克 鹿衔草30克 黑木耳12克 甘草6克

用法 水煎2次，温服。每日1剂。

说明 本方适用于颈椎病。症见颈部僵直，活动受限，上肢有刀割样疼痛或触电样窜麻，或头部转动则眩晕、恶心呕吐、耳鸣、视物不清、甚至倒仆。服至症状基本消失以后，改服丸剂或胶囊1月左右，以巩固疗效。

来源 蒋森，《中医杂志》，1：46，1985；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方3 当归30克 川芎30克 熟地30克 赤芍30克 葛根30克 知母30克 山楂30克 狗脊30克 枳壳15克 甘草12克

用法 上方诸药入砂罐内，加水淹过药渣1厘米，武火煎沸后，改文火煎

10分钟，倒出药汁，如法共煎3次，将3次药汁混匀，分6次2日服完，每日3次，饭前半小时服。

说明 本方治疗颈椎骨质增生，适应于头晕，肩颈及肩臂疼痛等症。疗效佳，无毒副作用。服药时加服天麻蜜环片，每日3次，每次6片，效果更好。

来源 献方人：四川省绵阳中医学校刘健君。

配方4 生黄芪15克 葛根30克 当归12克 生地15克 乳香6克 肉苁蓉15克 鸡血藤12克 僵蚕6克 威灵仙12克 桂枝6克 牛膝12克

用法 水煎服，每日1剂，每剂煎服2次。

说明 此方具有益气化瘀、和营解肌、息风通络等功效，适用于各型颈椎病所致的多种症状。方中黄芪益气，行周身之血；葛根升散解肌，擅治项强，为主药。配合当归、乳香、鸡血藤等活血通络；肉苁蓉益肾壮骨；威灵仙祛风湿、消骨刺；僵蚕息风解痉；桂枝温阳和营。临床应用500余例，配合手法和练功治疗，对各型颈椎病显效率在85%以上。

来源 献方人：上海市卫生局施杞；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方5 熟地黄300克 肉苁蓉 鹿衔草 骨碎补 淫羊藿 鸡血藤各200克 莱菔子100克

用法 先将前2味药干燥研细末备用；余药水煎煮后，滤液浓缩成流浸膏，加适量蜂蜜（炼），再加入地黄、肉苁蓉细末调匀做成药丸，每丸重2.5克。每次服2丸，1日3次。

说明 此方县有补肾生髓壮骨，活血舒筋止痛，理气和中等功效。用于治疗颈椎病。方中熟地补肾阴为主药；淫羊藿补肾阳，合肉苁蓉入肾充髓；骨碎补、鹿衔草补骨镇痛；鸡血藤行气活血；佐以莱菔子健脾理气，以防补而滋腻之弊。

来源 献方人：长春中医学院刘柏龄；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

【推拿按摩】

操作部位1 颈部、颈肩部、颈背部、肩胛区。

施术 ①舒筋活络镇痛法：掌推颈背部、颈肩部，揉颈部、掌根揉颈肩部、肩胛区，拇指按压颈椎棘突间及其两侧（过敏点反复按压），揉拿颈肩

部。②仰卧式颈部牵引旋转法：患者仰卧，术者立于床头，术者一手托住患者枕部下缘，一手托住下颌，进行颈部中立位、屈位（20°）、伸位（20°）地牵弓 1。在持续牵引的条件下，根据先健侧后患侧的原则，进行向左或向右的颈部旋转，当旋转到最大限度时（感觉有阻力），术者两手向相反方向同时用力，常可听到一连串的“咯哒”响声，效果最佳。此法要求医者与患者配合默契，患者要充分放松；术者两手灵活自如，用力得当，切记粗暴。③结束手法：在颈部、背、肩部施拳拍、搓揉等法。④对症治疗：神经根型加点按天顶、肩井、曲池，揉拿上肢，梳五指，椎动脉；交感神经型加点按风池、身柱、肝俞、脾俞、肾俞、涌泉、太冲，加做头部手法；椎脊型加下肢拍法、拔法、拿法，并对症取穴。

说明 本法适用于各型颈椎病。其中的卧式牵引旋转法是笔者的创新手法，也是治疗颈椎病的特效重点手法。其特点是：于卧位安全操作，在牵引下旋转复位，作用力落在多个椎体上，可纠正多节颈椎的异位，整体效应较好。故临床疗效优于坐式旋转复位法。曾治窦某，男，42 岁，干部。颈痛伴右肩、上肢疼痛，食、中、无名指麻木，夜晚需服止痛片才能睡觉。经检查，颈椎中下段向右侧弯，4~7 颈椎右侧有按压异常放射痛，臂丛牵拉试验阳性。诊断为神经根型颈椎病。经本法治疗 10 次，疼痛明显减轻，无须再服止痛片睡觉；治疗 20 次后痊愈。随访以今未发。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院黄凤仙。

操作部位 2 颈椎

施术 以下述 6 种手法进行施治：①分筋，拨络，理弹法。②托顶拨筋法。③头颈旋转法。④手牵挤按法。⑤旋转复位法。⑥穴位刺激法。

治疗时根据病情适当选用手法。颈后，颈侧，肩胛区痛点较重者，可选用分筋，拨络，理弹手法，每 2 日施法 1次，每次 10 分钟。触摸颈椎棘突有偏歪者，选用旋转复位法，1次复位不理想，4 天可再重复 1次，直至使偏歪棘突拨正为止。对于颈椎生理性僵直或后凸后，可用手牵挤按法，术者一手牵头引颅，一手拇指挤按后凸棘突使之向前；颈部肌肉痉挛，生理曲度失常者，选用托项拨筋法，术者双手托住领枕向上，一手托领，一手托项或枕，使头徐徐向一侧旋转，然后迅速向患侧加大旋转幅度，可听小关节弹响，接着向对侧旋转。头部眩晕，疼痛，颈及上肢麻木者，可加穴位刺激法，即用拇指在曲池，肩髃，大椎，风府，风池，百会，太阳等穴位处点揉，每穴

2~3 分钟。

说明 颈椎病最多见于中老年患者，使用上述手法可消除肌肉痉挛，纠正紊乱，使颈椎灵活，并有舒通经络之功效。

来源 献方人：青海医学院郭景周；推荐人：河北保定电力修造厂职工医院赵伟。

操作部位 胸痛同侧的胸锁乳突肌前缘与颈椎体前，以及气管旁处的疼痛敏感点。

施术 术者立于患者背后，患者端坐位，双上肢自然下垂，头后仰，枕部紧靠术者胸部，下颌尽量上抬前伸。术者用食指或中指指腹在胸痛侧的胸锁乳突肌前缘、颈椎体前及气管旁处由上至下按压，找出最明显的压痛点。然后术者用与患者胸痛侧相反的手按住其前额，将其头部固定，用另一手的食指或和中指指腹按压该痛点 1~2 分钟。

说明 本法适用于颈椎病所致之胸痛症。按压时患者有酸、麻、胀感向患处放射，胸痛亦随之缓解、消失。22 例确诊为颈椎病，有明显胸痛者，经用本法治疗，结果显效 10 例，有效 6 例，全部获效。因该处有颈部压力感受器，故术者定位时当注意避开，施术时力度适中。

来源 袁邦雄，《新中医》；10：30，1990；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位 4 背部督脉分布区及颈肩部、头部、腹部；肾俞、脾俞、胃俞、膈俞、风池、风府、百会、印堂、中脘、梁门、关元、足三里、内关、肩井等穴。

施术 俯卧位：①从督脉之上的命门穴开始，循经脉（脊上）和经脉旁（夹脊），用手掌大鱼际侧部位做上行直推，至风府穴为止，连续 10 次以上，上推时遇有压痛处稍加力，多推几次。②揉按肾俞、脾俞、胃俞和膈俞。③㨰颈肩部，拿捏后颈部，弹拨项韧带，轻揉胸锁乳突肌。④轻按风池、风府，有得气感即止。仰卧位：①平卧拔颈：术者右手垫于患者枕骨下，左手扶住下颌下边，两手同时用力，缓缓向头顶方向拔伸颈部。②按百会穴 1~2 分钟。③揉印堂，分推前额，揉抚颞部，转摩后头角（顶、颞、枕三骨相连处）。④轻轻向斜上方牵引两上肢，并微微抖动，以疏导经气，以手点内关穴。⑤开中三门（期门、章门、京门），运三脘（上脘、中脘、下脘），按中脘、梁门、

关元，然后按足三里。⑥坐起，提拿肩井。

说明 本法适用于由颈椎病引起的眩晕，辨证虚寒者。兼有实热证及高血压性眩晕者禁用。治疗颈性眩晕50余例，均获痊愈或显效。如治张某，女，47岁。发病1月，眩晕不能站立，全靠他人搀扶，目难睁，食难入，头不敢转侧，面白微肿，脉细弱。用本法治疗1周后，即能独自来诊，治疗近2月后而获痊愈。随访至今未发。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

肱二头肌长腱粘连

【推拿按摩】

操作部位 患侧肩部

施术 术者与患者相对而坐，以左肩为例，术者右手握住患者左上肢前臂，使其屈曲90° 功能位，术时左手拇指嵌于患肩二头肌腱内缘反复向上方拿捏，使二头肌腱位，每次叩捏10多下。一般经10~20次后症状即可消失，患肢恢复功能活动，个别患者叩捏1~2次即可。

说明 本法适应于肱二头肌长腱粘连。此症在临床上非常多见，患者很痛苦。以往多采用理疗、熏洗、外敷膏药等治法，多能止痛或缓解症状，但要松解其粘连有一定困难。手法弹拨治疗肱二头肌长腱粘连，可使粘连松解，患肢恢复功能，且无副作用。通过近10年的临床观察，病历齐全者约300余例，绝大多数效果满意。

来源 献方人：陕西中医学院朱长庚；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

肱桡滑囊血肿

【推拿按摩】

操作部位 患侧肘部及患肢

施术 一般分2步进行：①拔伸牵引，患者坐位或卧位，术者一手托住患肢的肘部，另一手握住患肢的桡骨茎突处，作前臂旋后位拔伸牵引，将肘关节拔直达180° 即可。②屈曲挤压，当患肘拔直后迅速再作屈曲挤压，一般当被动屈曲至60° 左右时，术者托住患肘的手可有明显的血肿被挤散的感觉。此时应继续将患肘屈曲达25° 左右，即手指能碰到同侧肩头。

说明 本法适用于肘后血肿。此症中医称为“筋出窝”。其诊断依据为急性损伤史，患肘剧痛，呈半屈曲状，伸屈活动障碍，肘后肱桡关节区梭形肿胀，压痛；X片多数显示脂肪垫移位。在实际操作时，以上2步是一个迅速而连贯的动作，一般在1分钟内完成，如此可减少病人的痛苦。手法后疼痛立即缓解，同时即可作小幅度的伸屈活动，外敷消肿药，颈腕吊带固定24~48小时，鼓励患肢活动，以加速积血的吸收与减少粘连的可能。临床应用，效如桴鼓。

来源 献方人：上海市伤骨科研究所李国衡；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

胸椎小关节异位

【推拿按摩】

操作部位 胸椎

施术 患者背向医生，坐于30厘米高的治疗凳上，双肩放松，两手自然下垂，医生面向患背坐于45厘米高的凳上。医生左手扶患者左肩，右手中指按在患者脊柱中线，食指、无名指置于中指两侧（约与椎体横突等宽处），3指同时用力由上而下按压，找出有压痛的棘突或横突；患者后仰，医生脚踩治疗凳上用单膝顶住压痛之棘突或横突，嘱患者反手交叉抱颈，收脚挺胸收腹（使脊柱充分伸展），医生双手分别搭或穿过腋下反搭在患者两肩，趁其不备，突然用力向后扳，同时用膝顶推压痛点，可听到“咔哒”响声，病证即除。最后在局部以滚法，使肌肉放松。结束治疗。

说明 本法适应于胸椎小关节异位及其引起的综合症。此方法主要是通过医生的双手拨扳拉和单膝顶推仰靠坐位患者的异位棘突，使脊柱成过伸位，身体重心移向头足两端，达到牵引的顶椎复位的目的。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肋软骨炎

【方药】

配方1 柴胡 当归 延胡索各12克 穿山甲 桃仁 红花各9克 丹参30克 桂枝6克 银花郁金各15克

用法 每日1剂，水煎服2次。药渣用纱布包后局部热敷。

说明 本方适用于非化脓性肋软骨炎。症见胸、肋软骨局部隆起，隐痛或钝痛。个别伴有低热、憋气、胸闷、失眠、心烦等症状。若便秘者，首剂加大黄30克；气虚加黄芪15克、太子参30克；咽痛加板蓝根30克；腹胀加厚朴、枳壳各9克；失眠加远志、酸枣仁各12克。

来源 王文远等，《新中医》，2：31，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 生黄芪30克 桑寄生25克 丹参15克 川红花12克 三棱9克 莪术9克 制乳香9克 制没药9克 蒲公英30克（或紫花地丁30克）

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本病发病特征是仅侵犯肋软骨，疼痛，肿胀而不红，有压痛；疼痛缠绵，有时可剧痛，其发病原因不明，西药治疗效果不甚满意。本方有养血活血之丹参，活血化瘀之红花，破血散结之三棱，莪术，化瘀止痛之乳香、没药，再加上补气之黄芪，补肝肾强筋骨之桑寄生，通过活血化瘀，改善患处的微循环而取效。如痛甚，可加元胡索；血虚加鸡血藤。应用本方治疗非化脓性肋软骨炎158例，痊愈128例，显效22例，有效8例。

来源 赵棣华等，《新中医》，2：35，1975；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

骨质增生症

【方药】

配方1 制川乌 制草乌各150克 细辛 防风各120克 透骨草 伸筋草 鸡血藤各100克 红花 威灵仙 木瓜 地龙各80克 蜈蚣8条 生铁屑30000克 米醋3000毫升

用法 上药除生铁屑（打铁落下的铁砂粉末）外，将上10味药碎断，置于锅内，用米醋加适量水，熬煮2次，每次约2小时，取出煎液，去滓。将2次煎出液合并过滤，浓缩成1000毫升，待用。将生铁屑筛选均匀，置锅内用武火烧煅，以红透为度，趁热倾入药汁，用铁铲不停搅拌，至药液吸尽为度，待其自然冷却后，即得呈紫黑色粗铁屑，装入袋中，50克重1袋。每用1袋，置大：碗内，用米醋50毫升，迅速搅拌装入布袋内，候药物发热后，

熨敷患处，避风。每日1包，每包可重复使用1次。

说明 本方应用于颈椎、腰椎等四肢关切骨质增生引起的颈痛，双上肢、肩部疼痛、麻木，腰腿疼痛等症。本方具有祛风散寒，活血除湿、舒筋通络，利关节止痛之功效。一般用药1周症状即明显减轻，3周症状可基本控制。本方法亦可用于风湿性关节炎，类风湿性关节炎，风寒湿性关节痛，强直等病症。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院郑春雷。

配方2 藤黄15克 麝香3克 朱砂6克 冰片6克

用法 以上4味药物共研为细末，用香油调匀，敷于最明显的压痛点，外覆盖玻璃纸，再用胶布密封固定，7天后取下，若贴1次未愈，休息1周后，照前方再敷1次。

说明 本方治疗腰椎骨质增生100例，总有效率97%。患者张某，男，62岁。患第3~4腰椎骨质增生，腰疼剧烈。屡次治疗无效，经用上方治疗3次随访未见复发。配制时必须戴口罩以免中毒，收藏必须安全，严禁入口。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院卢正相。

配方3 生地10克 淮山20克 茯苓10克 山茱萸10克 枸杞20克 杜仲20克 续断15克 菟丝子15克 当归15克 乳香10克 没药10克 丹参20克 白术20克 苡米25克 木香10克 甘草3克 骨碎补15克

用法 加水煎500毫升，武火煎沸，再用文火煎30分钟，取煎液服用，后再加水如法煎一次服用。每日2次，每日1剂。

说明 本方为湖南省名中医刘智壶治疗腰椎骨质增生症之验方，临床用于治疗腰椎骨质增生所致的腰痛，或伴有下肢疼痛，神疲乏力，夜尿频者，疗效颇佳。腰及肢冷感者，可加桂枝10g，淫羊藿30g，则更为合拍。

来源 献方人：湖南常德市第一人民医院刘智壶；推荐人：湖南常德市第一人民医院刘步医。

退行性脊柱炎

【推拿按摩】

操作部位 腰、背、臀及下肢；命门、阳关、夹脊、腰俞、肾俞、气海

俞、关元俞、环跳、委中、承山、阴谷、阴陵泉

施术　①分推腰部，揉腰、背、臀，掌按命门、阳关、腰俞和夹脊；指按揉肾俞、气海俞和关元俞，温擦腰背。②拿揉下肢，点按环跳、委中、承山，轻按阴谷、阴陵泉，推擦小腿内侧。

说明　本法适用于中年以后腰腿僵痛，活动受限，不能久坐者。《内经》云："腰者肾之府，转摇不能，肾将惫矣。"因此治疗以补肾壮腰为原则。据笔者经验，患者经连续3个月的推拿治疗，会有出奇的疗效，而且愈后不易复发。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

骨髓炎

【方药】

配方1　制马钱子4克　皂角刺9克　蒲公英12克　紫花丁12克　净连翘10克　金银花10克　生地黄10克　炙全蝎3克　穿山甲10克　京赤芍9克　粉甘草3克

用法　上药加水500毫升，浓煎成150毫升，早晚2次煎服。每日1剂，7天为1疗程。

说明　此方具有凉血解毒，托里排脓之功效。专治化脓性及非化脓性骨髓炎。经多年临床应用有良效。化脓性早、晚期体虚者，加黄芪20克，当归尾6克；非化脓性者，去皂角刺、穿山甲。小儿用马钱子酌减剂量。若加当归、黄芪，则托里排脓之力更大，且有收敛疮口的作用。中医学认为，骨髓炎病的病因有多种，但以风邪及寒湿之毒深入筋骨所致者多见，且病程长，病久则正气多虚，而邪毒羁留；若专事清里托毒之法，则气血更虚，疮口难愈。故治宜以攻为主，以补为佐。人或恐马钱子性苦寒大毒，有伤正气贻误病机之弊，然马钱子却有散热消肿之良效，专治痈疽、肿毒。马钱子制法为，先去其绒毛，与米同炒至老黄色。孕妇忌服。

来源　献方人：福建省中医学院许书亮；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方2 连翘、金银花各30克 蒲公英20克 黄柏20克 蜈蚣3条

用法 以上5味加水煎煮3次，合并煎煮液过滤，加乙醇（酒）使含醇量达70%，静置24小时，过滤，减压回收乙醇，加水调整药液总量，静置，冷藏24小时，滤过24小时，过滤，灌装，灭菌即得。以该液冲洗伤口，浸泡纱条填入窦道或外敷。

说明 本方为治疗伤口溃烂化脓的外用良药。使用本品，治疗慢性骨髓炎3000余例，有效率99%，治愈率96.3%，无1例截肢。连翘、银花、蒲公英清热解毒，黄柏清热燥湿，佐以蜈蚣活血化瘀，解毒消肿，故本方具有祛腐生肌，化痰排脓，解毒消肿，祛瘀止痛，燥湿敛疮的功能。本方药源广泛，价格低廉，有极高的开发价值。

来源 献方人：河北省新乐骨髓炎医院谢景龙；推荐人：湖南中医学院附二院王明忠。

配方3 蜈蚣7条 透骨消350克

用法 将蜈蚣焙干研细末，每取1.5克，体弱者用0.5~1克，温开水送服，每日服1次，每次取透骨消30~40克，煎汁当茶饮；体弱者1日2~3次，可配合补气血药服。上方蜈蚣为1个疗程的量。

说明 本方主治骨髓炎，疗效可靠，是当地民间流传的良方。不作手术或手术后服1~2个疗程，有消炎，收敛，促进肉芽生长的作用。

来源 民间流传方；推荐人：四川省绵阳市102信箱杨忠英。

配方4 田三七9克 牛膝50克 代赭石50克 玄参30克 滑石20克 甘草20克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 “骨槽风”属现代医学之下颌骨骨髓炎；《外科正宗》又名“穿腮毒”。初起腮颊部漫肿疼痛，牙关拘紧，不能咀嚼，面部肿胀明显；甚则腮颊部外溃，流脓臭秽，久不收口，内生死骨，牙齿脱落。本病从火或风毒而治，收效甚微。根据该病多因阴虚火旺，夹有气血凝滞于经络的病机，以滋阴降火，行瘀消肿为法则，疗效较佳。

来源 献方人：吉林省榆树县中医院柴国钊；推荐人：湖南中医学院刘建新。

配方 5 穿山甲珠 15 克 蜗牛 15 克 樟丹 15 克 官粉 15 克 蛤粉 15 克 轻粉 15 克 天花粉 15 克 铜绿 15 克 冰片 15 克 乳香 15 克 没药 15 克 血竭 15 克 麝香 2 克 煅珍珠 2 克 松香 50 克

用法 上药穿山甲、蜗牛、天花粉、乳香、没药、血竭、煅珍珠、松香共研为极细粉末，余药各研为细末，过 100 目筛，装瓶密封备用。

说明 本方是治疗骨髓炎的外贴药，适应于破溃或未破溃者。治疗时用酒浸湿软纸，将药粉撒在浸湿后的软纸上约 0.05 厘米厚，敷在疮面上；已破溃者，将药敷在周围，不要堵住创口。每日或隔日换药 1次，直至痊愈。

此方为黑龙江省、内蒙古扎兰屯地区流传的民间验方。用此方治疗获愈者甚多。笔者曾用此方治疗骨结核、骨髓炎多人，疗效满意。

来源 民间流传方；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

骨髓增生异常综合征

【方药】

配方 炙黄芪 党参各 30 克 女贞子 旱莲草 生地 熟地各 15 克 菟丝子 鸡血藤 丹参各 30 克 当归 赤芍 白芍各 10 克

用法 水煎 2 次，加水 800 毫升，煎至 400 毫升，早晚分服。

说明 本方适用于骨髓增生异常综合征。常见症状为面色萎黄或苍白，心悸气短，倦怠自汗，头目眩晕，午后低热或五心烦热，口干不欲饮水，身有瘀斑、瘀点、舌淡红、苔薄，脉细弱或沉细数。本病属中医“虚劳”、“血证”、“瘀证”、“内伤发热”等范畴。其病机是气阴两虚，瘀血内阻。治以益气养阴活血之法，能明显改善其临床症状，并有一定止血效果，对升高血红蛋白及血小板亦有一定的作用。若畏寒肢冷者，加仙茅、仙灵脾各 10 克；有出血倾向者，加茜草 10 克，小蓟、侧柏叶各 15 克；外感发热者，加银花、连翘各 15 克；邪毒内盛者，加半支莲、虎杖、白花蛇舌草各 30 克；骨蒸劳热者加银柴胡、青蒿、鳖甲各 10 克。

来源 陈信义，《中医杂志》，4：28，1991；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

骨化性肌炎

【方药】

配方 穿山甲 6 克 三棱 10 克 莪术 10 克 水蛭 6 克 土鳖 6 克 丹参 12 克 鸡血藤 15 克 透骨草 12 克 甘草 6 克

用法 水煎服，每日 1剂，煎服 2 次。

说明 本方由破血、散结、软坚药物组成，血虚体弱者禁用。本病多见于肘部骨折、脱位之后，关节僵硬者。此方适用于本病早期，后期需手术治疗。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院孙达武。

骨关节结核

【方药】

配方 木鳖子 黄连 泽漆 蜈蚣 生牡蛎

用法 水煎取汁，浓缩，干燥压片。日服 3 次，每次 6 片（每片含生药 0.5 克）。3 个月为 1疗程，可连服 2~4 个疗程。

说明 此方具有解毒散结抗痨之功效。主治骨、关节结核。据临床观察，本方与抗结核西药合用，比单用西药疗效提高 1倍以上。长期服用无毒副作用。多数患者服药 1个疗程后体重增加，食欲增进。

来源 献方人：安徽中医学院附属医院丁锷；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

盆骨倾斜症

【推拿按摩】

操作部位 髋关节、膝关节

施术 推拿法，患者仰卧于床上，医者一手持患肢尽量向上屈曲，使其靠近于前胸部。再以手法按摩髋关节局部，使其肌肉松缓。然后用手持患肢膝关节稍向外旋外展。如法操作 2~3 次，当双腿对比同等时，表示手法成功。

说明 此症多见于 4 岁以下儿童，据临床观察多为跑跳扭挫所致。初期

症见行路不便、跛行、双腿相比，往往患侧长 0.3 厘米左右。X 光平片示无脱臼，只有骨盆倾斜现象。可配合使用熏洗法，用海桐皮汤水煎把药液放在大澡盆中，加入大颗粒食盐 100 克开水冲之，待水温适宜后，患者坐水盆中熏洗，20 分钟即可。

海桐皮汤配方为：海桐皮 20 克、没药、川芎、当归、红花各 15 克、乳香 10 克、川椒、威灵仙、白芷、甘草、防风各 20 克。王某，女，$3\frac{1}{2}$岁，左下肢长约 3 厘米。用上法治疗 3 次痊愈。

来源　献方人：河北保定市陈氏正骨诊所陈新亮；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

梨状肌损伤综合征

【推拿按摩】

操作部位　患侧臀部及下肢；八髎、居髎、环跳、承扶、委中、阳陵泉

施术　①掌根揉臀部，再沿骶骨边缘及髂棘下沟陷做指揉法，反复操作，以放松臀肌。②沿梨状肌肌腹做推理按顺手法，从坐骨大孔点向外下斜至股骨大转子，反复推理按顺。⑧有慢性黏连者，加用拇指拨络法，顺梨状肌纤维走向来回弹拨。④点穴缓痛法施于八髎、居髎、环跳、承扶、委中、阳陵泉诸穴。⑤摇髋：患者仰卧屈膝，向内摇髋。急性者幅度宜小，慢性者幅度宜大，特别当摇至内收内旋位时，术者扶膝手的前臂用劲压在大腿外侧，以加大内收内旋幅度，使梨状肌受到牵拉。

说明　笔者应用本法治疗梨状肌损伤综合征，一般经 15 天左右推拿即可痊愈。急性者疗程更短，慢性者疗程稍长。

来源　《推拿疗法与医疗练功》；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

髌上滑囊血肿

【推拿按摩】

操作部位　患侧膝部及患肢

施术 患者仰卧于床上，医者一手按住膝关节上方，另一手握住患肢踝关节，先将膝关节过伸，继而立即使膝关节充分屈曲，最后再伸直膝关节，手法即告完成。

说明 本手法适用于治疗髌上滑囊血肿。本病主要诊断依据为急性损伤史，髌骨上方呈半月形肿胀，膝关节剧痛，伸屈活动明显受限；X线排除骨折。在施术过程中，医者手下可有明显的滑囊血肿破裂消散感觉。运用本手法时间越早越好，有利于瘀血迅速吸收；无副作用。术前须向病人说明操作过程中可有短暂剧痛，以求患者合作。有人曾用35%碘批拉舍作髌上滑囊造影检查，证明该手法使其血肿顷刻消失。手法后若配合外敷或内服活血化瘀、理气止痛的药物，则疗效更佳。

来源 献方人：浙江省温州医学院狄任农；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

跟骨骨刺

【方药】

配方1 防风15克 防己15克 川椒30克 透骨草30克 钩藤30克 苏木15克 蒲公英30克 伸筋草30克 紫花地丁30克

用法 将以上9味药物加水2500毫升，水煎20分钟后加食醋50克，熏洗患足，每日早晚各1次，用后加热可再用，1剂可用5~7日，3剂为1疗程。

说明 本方治疗200余例均收到良好效果，一般1~2疗程疼痛消失。李某，男，50岁。患足跟部疼痛1午余，经X片诊断为跟骨骨刺。用上方2剂，疼痛消失。经50余例随访均未复发疼痛。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院卢正相。

配方2 白芍10克 桂枝10克 当归10克 细辛5克 吴茱萸5克 木通5克 炙甘草5克 生姜5克 大枣5枚

用法 水煎服，每日1剂，连服5剂即可见效。同时服用六味地黄丸，

每日 2 次，每次 20 克。

说明 本方适应于肝肾虚损，血虚感寒所致之足跟痛。症见足跟冷痛，头晕神倦，或四肢逆冷，面色不华；女子白带多，月经先期量多，脉沉细涩。据临床观察，足跟痛患者不太多见，但凡遇此症，治疗颇感棘手。据笔者个人经验，此方治疗足跟痛一般只要服 3~5 剂即可见效；病程长者，服药时间亦随之稍长。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

【针灸】

取穴 合谷

施术 取痛侧穴位，直刺快插，进针约 1 寸左右，得气后留针 10~15 分钟，留针时不捻针。

说明 合谷穴治疗脚跟痛疗效颇捷。进针直刺到底，约 1 寸许，不要捻动提插。留针时令患者踏脚跟，如已减轻，提针 5 分许，不捻针。留针 5 分钟时，突然将针提出，不能捻转，猛提出针是诀窍所在。合谷穴有上行于头，下行于足之特殊功能。快针直抵于下，以得气，再提针时引气上升，则气滞于足下所致的疼痛，随之消失。此是提针止痛之法。曾治周 × ×，男，41 岁，经商。从高处跌落以致左脚跟疼痛，不能活动，服西药止痛剂不能止痛，翌日痛剧不能着地。按上法针左侧合谷穴，1 次疼痛即止，活动如常。

来源 献方人：江苏省武进县漕桥中心医院承邦彦。

【推拿按摩】

操作部位 1 承山穴（双）、三阴交穴（双）、太溪穴（双）、照海穴（双）。

施术 ①用手掌根揉小腿外侧及足根部 10~15 遍。②用拇指依次按揉承山、三阴交、太溪、照海各穴 5~10 遍，使产生酸麻胀感。③自己活动踝关节，左右转动各 20 遍。④用一小锤敲击足跟痛点，由轻渐重，敲击 30~50 下即可。⑤以拇指上下摩擦双脚心 30~50 遍，产生发热感为度。

说明 本法治疗足跟疼痛有较好的效果。按摩脚心及上述穴位，能疏通经络，从而调节五脏六腑的功能，达到治愈足跟痛的目的。

来源 献方人：河南省临颍县公疗医院郭双彬。

操作部位法 2 跟骨骨刺位置

施术 令患者俯卧位，患足抬举，脚掌心向上。术者站于患侧，一手固定患肢踝关节及前脚掌端，另一手拇指先点揉疼点约 2~3 分钟左右。然后用木锤或铁锤叩击骨刺位置，力量适中，以病人能忍耐为度。每次叩击 3~5 下。隔 1 天做 1 次，术后可服消炎药物。一般不超过 7 次即可痊愈。

说明 祖国医学称本病为“足跟痛”。多因肾气亏损，受寒邪影响所致。1980 年 ~1989 年间，我们采用本法治疗 189 例患者，治愈 172 例，好转 17 例，治愈率为 94.5%，有效率 100%，本法优越之处是把骨刺的顶端叩平，以减少软组织与地面接触，造成炎性反应，而收到治疗效果。王某，女，52 岁。患足跟痛 2 余年。X 光检查诊为跟骨骨刺。行走困难，用此法治疗 3 次，症状明显减轻，又治 3 次而愈。随访 5 年未复发。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

操作部位 3 足跟部

施术 先用拇指指腹部在患侧足跟部纵向推揉 10 余次，使足跟部组织松弛，再用拇指指甲紧压足跟痛处后缘，向前推铲数 10 次即可。每日 1~2 次，7 日为 1 疗程，如局部皮肤干燥可用红花油等为润滑剂。

说明 该法适应于足跟骨刺或跟骨下滑囊炎。经临床验证，疗效可靠。赵 × ×，女，67 岁。双足跟痛 3 年，多方治疗无效，使用本法治疗 1 个疗程后，疼痛明显缓解，2 个疗程病即痊愈。至今 7 载未发。使用时应注意，局部皮肤破损或有其他皮肤疾病时禁用。

来源 献方人：湖南省中医药学校金晓东。

外伤性截瘫

【方药】

配方 干蟹壳 24 克　地龙 9 克　炙黄芪 15 克　补骨脂 9 克　当归尾 12 克　党参 9 克　白术 9 克　巴戟 9 克　淮山药 15 克　全蝎 6 克　川续断 9 克　川草

薢 12 克 甘草 6 克

用法 加水 1000 毫升，煎至 500 毫升。第 2 煎加水 800 毫升煎至 500 毫升，分 2 次服用。每日 1 剂。

说明 本方为笔者家传方，适用于脊椎压缩性骨折而至下肢瘫痪。并可治疗小儿麻痹症引起的肌肉萎缩等疾病。中医学认为，肾主骨，藏精生髓。本病为肾气受损，法当壮阳补肾为主。本方为补益肝肾之剂，有调补脾肾，养髓健骨，健脾益气，搜风祛邪之功效。

来源 献方人：河南省临颖县公疗医院郭双彬。

【推拿按摩】

操作部位 分 3 组部位轮流施行：①华佗夹脊穴（沿脊柱旁开 1 寸），两侧各取对称穴位 10 个。②足三阳经腧穴对称穴位。③取气海、关元、中极、阴陵泉、三阴交等穴。

施术 以推拿按摩和针灸轮流施行。推拿按摩采用杨天鹏老师气功点穴手法。其法为双手的食指和中指并拢成剑指，以意导气，以气聚力，力贯指尖，在上述部位处，作点、揉、按等手法。用重手法，透达深部组织，反复作 5~6 遍，顺势捋筋拨络 5~6 遍，致施术穴位皮肤呈潮红色。继用八字分拍法，以两手空心掌叩击患者腰部、臀部及下肢，反复 5~6 遍。针灸每日轮流施行 1 次，留针 20 分钟，捻转采用强刺激补法。

说明 此法用于外伤性截瘫，即胸腰椎骨折所致脊髓神经损伤。《灵枢·寒热篇》谓“若有所堕坠，四肢懈惰不好，名来体惰。”此症患者，在得到良好的复位或内固定后，再运用祖国医学的理、法、方药进行整体观念的康复治疗，能疏通经络，疏导气血运行，能促进和调整受损神经的反射性和自律性机制的形成。多年来笔者用此法治疗 25 例，据统计，完全康复或接近康复者 11 例，占 44%；极大好转者 8 例，占 32%；差者 6 例，占 24%；取得了良好的疗效。患者郑某，男性，19 岁。不慎从 5 层楼高架跌下，即由某医院 X 线诊断为第 1 腰椎压缩性粉碎性骨折，右足跟骨骨折，行脊柱内固定术，3 月后好转入我院。查：第 1 腰椎平面下完全性截瘫麻痹，且已伴有双下肢肌肉明显萎缩，约经 120 天此法治疗后，麻痹平面已基本消退，二便如常，能完全弃拐行走而出院。半年后随访已恢复工作。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

下颌关节脱位

【推拿按摩】

操作部位 1 下颌部

施术 患者坐于矮凳上，尽量张口。术者对面站立，双手拇指包缠消毒纱布（以防咬伤）伸入口内，置于臼齿上，余指在口外下颌部与拇指对握。然后拇指下压臼齿并用力向后推，即可听到骨滑音，则为复位成功。

说明 复位同时，拇指要迅速从臼齿部向外滑开，以免咬伤。双侧脱位用双拇指，单侧脱位用单拇指。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位 2 下颌骨髁状突及其周围

施术 ①体位准备：患者正坐，头稍后仰；医者与患者面对，坐立均可。②按揉解痉：医者按揉脱位之下颌骨髁状突周围 1~3 分钟，手法以中、强度（患者局部有酸、胀、麻感）为宜。③压突复位：医者双手拇指分别置于口腔内两侧髁状突前上方，余手指置于颌部后下方以稳定头部；继而拇指用力向下后方按压脱位之髁状突（单侧脱位压单侧，双侧脱位双侧压），至有入臼弹响或滑动感时复位完成（复位后常规 4 头带固定 3~5 天）。

说明 本法通过局部按揉，消除或减轻疼痛，缓解肌肉痉挛，继而在拇指按压下，髁状突向下后方滑移，越过错位结节后，在咬、颞肌牵拉下弹回关节窝而复位；因而可避免普通手法在咀嚼肌紧张状态下间接、大力复位易致的继发性损伤或咬伤，使复位手法更加安全、简便。临床治疗 24 例，均 1 次复位成功。本法适用于各种类型的下颌关节脱位。

来源 献方人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

颈椎脱位

【推拿按摩】

操作部位 1 颈部及头部

施术 ①先嘱患者摇晃头颈若干次，医者在头颈部两侧施行揉、滚手法，以松弛颈肌。②令患者半蹲位，医者立其后，一手掌扶按患者额部，使其头枕部紧贴腹壁，一手掌（或屈肘用前臂）托其下颏，缓缓用力向上提牵 2~3 分钟，同是令患者下蹲。③视颈椎关节错缝方向（可以棘突偏歪情况判定），将其头部向左或向右旋转。此时常可听到“咯嗒”响声，多数是复位信号。④嘱患者再摇晃头颈，如运转自如即可；否则，可按上法再行提牵旋转。

说明 此法适用于整复寰枢椎半脱位，颈椎后关节错缝、压缩等。临床运用，屡有效验。施行手法前须排除骨、关节破坏性病变；细阅 X 片，判明错位情况。如有钩椎关节增生，旋转手法一定要轻柔，避免骤然大幅度旋转。

来源 献方人：安徽中医学院附属医院丁锷；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

操作部位 2 颈部及头部

施术 以颈 1 横突偏左为例，患者取低端坐位，颈部前屈 30 度，右侧偏 30 度，左侧旋转 45 度，医者站于患者后侧，右手拇指触及偏移横突固定之，余 4 指置于颞部，左手扶持右面部，在一瞬间左手向左旋转的同时，右手拇指迅速将横突轻推向右侧，多听到“咯”一声，拇指下有轻微移动感，触之平复或改善，手法告毕。

说明 本法适用于颈椎损伤性疾病有轻度移位者。有下列情况者慎用：①年老体弱及妊娠期。②有严重心、肝、肾、肺等器质性疾病者。③伴有传染病急性期，恶性肿瘤及骨关节结核者。④局部有感染病灶或皮肤病者。

来源 献方人：广西中医学院韦贵康；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

颈椎间盘突出症

【推拿按摩】

操作部位 1 颈部

施术 患者取坐位，医者左肘将患者颈部楔状位托住，起到固定颈部作用，另一手在颈部胸锁乳突肌、前斜角肌、斜方肌上以拇指和其他 4 指指腹

连续震颤，对触及的条索状物施以轻内震颤法，以求达到松懈神经根受压症状。本法的要点为用力和缓，速度均匀。每日 1 次，1 次约 20 分钟，10 次为 1 疗程。

说明 本法治疗颈椎间盘突出症。笔者在临床治疗本病 30 余例，有效率达 96%。如李某，女，45 岁。颈项疼痛向肩及上肢放射，伴麻木感已 2 年，经 CT 检查为颈 5、颈 6 椎间盘突出，经上法治疗 2 个疗程，症状消失。

来源 献方人：浙江省杭州市中医院毛毅刚；推荐人：浙江省杭州市中医院詹强。

胸锁关节错位

【推拿按摩】

操作部位 1 胸锁关节

施术 患者仰卧，患侧靠近床边，患侧肩胛骨下垫以高约 3 寸的枕头，臂下垂床外。助手按健肩用力下压，术者握下垂患侧臂向下牵引，约 3 分钟，然后扶患肩后方上下按捺。如果是后错位，这时锁骨内端即行突起正位；如果是前错位，一只手按患肩向后，另一只手向后推按锁骨内端，即可正复。

说明 施用此法应注意对老弱病员和有胸部气血内伤病员，用力要适宜，手法要准确，方可奏效，并避免造成其他并发症。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴隆。

月骨脱位

【推拿按摩】

操作部位 腕关节

施术 ①牵引挤压法：患者坐位，掌心向上，术者左手握住患手及 4 指，右手拉住腕关节向内挤推，并拔伸牵引 3~5 分钟，然后用右手拇指将月骨挤压向后方逐渐使腕关节屈曲，此时可听到“咯噔”响声，即手法成功。

②牵引抖动法：患肢手掌向上，前臂伸直，术者双手握住其腕及手指拔伸牵引 3~5 分钟。然后双拇指紧压住月骨，边牵引边抖动并逐渐弯曲，此时

手部感到有回纳的响声，即手法成功。

说明　月骨是个锥体形，掌侧宽，呈四方形，背侧较尖，受到暴力的挤压易向掌侧脱位。此手法运用生物力学原理使之回纳，简便易行，疗效满意，但整复后一定用小夹板将腕关节固定掌屈 30 度 1~2 周。

来源　献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

桡骨头半脱位

【推拿按摩】

操作部位　肘部

施术　医者与病人相对（以右侧为例），右手拿住患者右腕，左手在肘关节后部，拇指放桡骨小头上部，其他 4 指放肘内侧。两手略对抗牵引，同时右手把患者前臂旋前（患手掌心面对医者），并屈曲肘关节，左手拇指向前推桡骨小头，屈肘至最大限度，桡骨小头处发出弹响或指下有回复感，标志复位成功。

说明　此法用于小儿、成人桡骨头半脱位。此病又称“牵拉肘”、“桡尺近关节半脱位”、“肘错环”。多用前臂旋后屈肘法治疗。余根据临床经验，前臂旋前屈肘法治疗，每能手到病除。杜某，4 岁。2 天前被牵拉右上肢后，肘外侧疼，抬举障碍，强迫体位。经诊治，未见好转而来诊，施用上法后即愈。本法用于小儿 1 次司治愈；成人复位后应外敷经验消瘀膏于患处，肿痛减后加强肘部活动练习即可治愈。此病需确诊，对症治疗方可治愈。

来源　献方人：中国石油天然气总公司物探局总医院金海林；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肘关节脱位

【推拿按摩】

操作部位　肘关节

施术　患者正坐（以右侧为例），一助手立于患者右外侧，两手握住患者上臂下端，协同术者固定和牵引患肢。术者站于病者正面，以右手握住患者腕部，左手掌心置于患肢后侧，鱼际肌部顶于肱骨外踝，余 4 指握于内侧。

手法姿势安排好后，便可与助手对抗牵引，并使患肘过伸，以便冠状突由鹰嘴窝解脱。牵引时注意患肢长度，并纠正其侧向移位，使携带角恢复正常。医者右手握住肱骨下段向后牵引，右手执患者腕部牵引，并逐渐屈肘成锐角，当听到“咯噔”响声时，复位成功。

说明 肘关节脱位居全身关节脱位的首位，多因间接暴力所致，可分前脱后脱2类。整复时一定注意牵引的强度及角度，以免拉伤韧带，或造成血肿。李某，男，9岁。玩双杠时不慎跌落。查：肘关节肿胀：畸形、弹性固定，功能丧失。鹰嘴向后上突出，肘后三角关系破坏。X片诊断为肘关节脱位。即采用上述复位法，当即成功。前臂中列位旋吊胸前1周痊愈。

来源 献方人：河北省保定中医院时森林；河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肩关节脱位

【推拿按摩】

操作部位1 肩关节及上肢

施术 患者直立，术者位于患者伤侧，背对患者。术者右手握住患肢肘部，左手握住腕部，将患肢外展至90度。术者屈膝成马步位，右肩顶入患者患侧腋窝内，嘱患肢尽量向外展，术者在两手用力向前方牵引时慢慢起立，右肩用力向后上方拔顶，此时即可听见肱骨头滑移的入臼声。检查如方肩畸形消失、确定已复位后，行理筋按摩片刻即屈肘90度悬吊。

说明 此法巧妙地运用了患者自身重力，结合拔臂肩顶动作，有力地增加了拔伸与托顶的力量，故对体格健壮或经常规手法复位失败而肩部肌肉高度紧张者尤为适合。1981年~1990年，应用本法治疗37例常规手法复位失败者，均1次复位成功。本法操作时，注意体现先牵后抬，力求做到稳、准、缓、巧，刚柔相济，切忌粗暴乱顶。

来源 应有荣，《中国骨伤》，(1)，1992；推荐人：山东省潍坊市中医院徐怀安。

操作部位2 肩关节

施术 患者平卧，术者位于患侧，单足蹬抵于患者腋窝脱位之肱骨头上，足掌用力向前向外推送，双手同时牵拉患侧上肢，与足掌同时发力作对抗牵引力。此时即可听很响亮的骨滑音，说明复位成功。

说明 此法适用于肩关节前后脱位均可。笔者用此法多年，无1例失败。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位3 肩关节

施术 坐位或仰卧位，助手于健侧抱住病人胸部，医生持握患侧肢体，使肩约呈120度超外展，将腕夹于腋下，双手握肱骨近端，对抗牵引，几分钟后，两手将肱骨外旋并使扭转的关节囊重新扭回变为通道，双手向关节盂方向往上一托即复。

说明 该法适应于肩关节前脱位。临床屡试屡验，欧××，男，23岁。因外伤右肩关节而出现疼痛，肿胀，活动障碍。查：右肩呈方肩畸形，搭肩试验阳性，X片诊断为肩关节为脱位，经本法治疗复位成功。三角巾固定，10天后痊愈，该法仅适应于肩关节前脱位。

来源 中国中医研究院骨伤科研究所陈正光；推荐人：湖南省中医药学校金晓东。

操作部位4 肩关节及上肢

施术 患者仰卧于床上，术者立于患侧，两手握住患肢腕部，并用靠患者之足掌（即右侧脱位用右足，左侧脱位用左足）抵于腋窝内，持续对抗牵引下外展外旋，此时多数即可复位（有弹响或弹动感）；对无弹响或弹动感者，在持续外展位牵引下，反复将患肢进行外旋→←内旋活动，至有入臼弹响或弹动感时，复位即告成功。令患者坐起，继将肩关节向各个方向活动数次后，常规胸臂绷带固定或披肩石膏固定2~3周。

说明 应用本法整复各种类型的肩关节脱位100余例，均获成功。而一般拔伸足蹬法整复失败者不少，且部分患者因强行复位而被作为整复杠杆支点的足部致伤肱骨外科颈或胸壁。本法复位，外展牵引充分，旋转摆动有利于摆脱肱二头肌长头腱或关节囊裂口边缘的阻挡而顺利复位，因而整复成功率高，且无继发损伤之弊。复位后的旋转活动，意在使伴随肱骨头复位时内

翻卷曲的关节囊裂口边缘充分旋出，使裂口对合严密，以利良好愈合而防止日后脱位复发。同时，这也是检查复位成功与否的必要手段。

来源 献方人：山东省潍坊市中医院李万秋。

胸腰椎后脱症

【推拿按摩】

操作部位 胸腰椎

施术 ①采用长圆形布带1根，规格：长5厘米，宽3厘米，厚3厘米内装沙或米均可。患者先侧卧于硬板床，将垫子准确地置于脊柱凸起处，让患者缓慢转体成仰卧位，嘱患者机体放松静卧$\frac{1}{2}$小时或1小时。②继用中医传统手法在背部从上自下进行抚、揉、推、弹筋拨络手法以解除局部软组织黏连。③剑指点穴法，食中指成伸直状，拇指微弯曲，4、5指弯曲至掌心，力贯在食中指指尖，点背部膀胱经，选穴为大杼、风门、心俞、督俞、三焦俞、气海、关元、八髎诸穴，力度达到深、沉、重、缓，直达病所。④再采用拍击法，用掌根拍击突起处。

说明 本治法由全国骨伤顾问杨天鹏老师传授。《素问·痿论》谓：“宗筋主束骨而利机关也。”它包含了生物力学概念，即骨与骨关节部位靠关节囊和关节液而利滑；正常的功能要靠宗筋的维系。这里的宗筋是指人体肌肉、肌腱、关节囊、韧带的功能。现代医学的观点认为，骨的过度疲劳可造成骨小梁断裂。宗筋的过度疲劳也会形成不能束骨而产生椎体后脱或脊柱侧弯变形。在治疗脊柱严重后脱时，用手法结合垫顶法，使突出的椎体逐步回纳复位。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴隆。

尾椎脱位合并骨折

【推拿按摩】

操作部位 尾椎

施术　嘱患者腹部顶于特制的高木凳上，手足离地悬空，腰部隆起，病人闭住气，医者用右手食指带上薄胶指套，涂上油脂（如凡士林，通过肛门进入直肠直达尾椎部，与拇指配合，用力采取推送、按压等手法，参考X片所示病变部位进行复位，手术过程约2分钟。

说明　此法适用手尾椎脱位及骨折。注意嘱病人侧卧位（平位时，肌肉放松，复位后尾椎易滑脱）；愈后患者短期内不要骑车，不久坐立，以巩固疗效。此法疗效良好，所治无1例失败。

来源　献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周宏珍。

腰椎凹陷症

【推拿按摩】

操作部位　腰椎

施术　患者俯卧于特制高木凳上，显露其腰部病变部位，双手及双脚悬空，上下身自然形成牵引力，令患者作深吸气，以增加体内负压，术者用双手空心掌在病变部位旁上下左右分拍5~6遍。

说明　所谓分拍、即双掌往不同方向指拍击，力度要刚柔相济，此法为杨天鹏老师所授，适用于慢性劳伤所引起的腰椎凹陷（亦称腰椎前脱）。本法的特点在于利用身体悬空的自然牵引力和患者体内的内张力，再加术者手法的振动力，以使变形的椎体逐步复位。经多年的临床实践证明疗效显著。

来源　献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴隆。

腰椎间盘突出症

【推拿按摩】

操作部位1　腰部

施术　患者俯卧硬板床上，取1条小床单纵摺成宽10厘米的布带，横兜在患者上背部，两端绕过腋下并在胸前左右交叉，分别由2名助手握住布带两端；另2名助手握住患者两踝部；医者立于床边，先用按、揉、推、摩手法使其腰背部筋肉松缓，找准压痛点，2拇指重叠按于点上。示意助手徐徐

用力对抗牵引，同时，医者用冲击性压力下按，使患者腰部产生颤动，连续冲按 20~30 次。然后按住局部勿动，嘱助手徐徐放松牵引。询问患者感觉，如腰腿痛不减轻，可重复上法 2~3 次。最后，在助手对抗牵引下，医者抱持患者腰部翻身为仰卧位，施术结束。术后严格去枕平卧 3 日。

说明 本法适用于腰椎间盘突出症。据部分病例统计，近期痊愈率 71.2%，显效率 20.4%，总有效率 96.9%，优于其他疗法，可作为治疗本病症的首选疗法。该法拉力稳妥，人为损伤小，病人痛苦少，不需特殊设备，简便易行，疗效较好，尤宜于基层医院。牵拉力一般掌握在 70000~100000 克左右。术后严格卧床 2 周方可坐起活动，勿使腰部扭动。对较严重的高血压病、心脏病、体质极虚者慎用。

来源 献方人：山东省杏林医学院王广智；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

操作部位 2 腰骶部

施术 患者端坐于小方凳上，双脚分开与肩宽，双手扶膝，全身放松。助手坐在患者面前，双手固定患者骨盆。令患者双手上举，10 指交叉抱于头后侧。术者立于患者背后，双手从患者腋下伸过，上勾于两肩部，用力上提牵引 2~3 分钟，然后以膝顶腰痛点，并以此为轴，在上提牵引的同时，向右旋转腰部 60~90 度，范围由小到大，反复 6~8 次。接着在膝顶痛点棘突水平线上，两手搬患者双肩后仰 3 次，此时多可听到复位音响或有复位感，说明突出之髓核还纳，复位成功，腰痛立可缓解。再在腰骶部作适当穴位按摩。令患者平卧 2~4 小时，即可下床活动。

说明 椎间盘是由软骨板、纤维环、髓核 3 部分组成。椎间盘随着年龄的老化而褪变，逐渐失去弹性，在躯体受到超负荷运动时，或受到外力挤压、牵拉和扭转作用，则易在腰 4~5 及骶部造成椎间盘突出，致使神经根受压，产生坐骨神经疼痛，甚至产生麻痹，大小便功能障碍等严重症状。腰椎间盘突出症的中、西医疗法颇多，但效果不尽理想。笔者总结多年经验，整理出这套“膝顶旋转法”使其复位，收到满意疗效。此法具有操作简便易行，疗效良好，无痛苦，患者乐于接受等优点。

来源 献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位 3 腰部及颈肩部

施术 具体采用双连椅单人旋转复位法。患者端坐在椅上，医者正坐患者之后的椅上，首先查清突出最明显的棘突（或肌痉挛、压痛最明显的棘突旁），用 1 拇指固定；另一只手自患者腋下伸向前，掌部压于颈肩部扶持，然后医者使患者前屈 60~90 度，侧偏（同侧）45 度，在拇指推挤棘突向健侧外上方的同时，另一只手向后上方旋转。常听到“咯”的一声，触之平复或好转。手法完毕。必要时，在相邻的上或下 1 棘突定位，同样步骤作旋转复位法。

说明 本法适用于腰椎损伤性疾病有轻度移位者。有下列情况者慎用该手法。①年老体弱及妇女妊娠期、月经期。②有严重心、肝、肾、肺等器质性疾病者。⑧伴有传染病急性期，恶性肿瘤及骨关节结核者。④局部有感染病灶或皮肤病者。

来源 献方人：广西中医学院韦贵康；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

骶髂关节半脱位

【推拿按摩】

操作部位 1 骶髂关节

施术 ①骶髂关节前半脱位整复法：患者仰卧，双手扶住床两侧；术者站于床旁，右手握住踝部，左手握住腘窝部，做牵拉动作约 1 分钟，乘其不备，过屈髋膝关节，然后外旋至伸直位。②骶髂关节后半脱位整复法：第一法，患者俯卧，术者立于床旁，右手握住膝上部，左手放于髂后上棘，然后右手缓缓旋转髋关节，乘其不备，右手上抬，左手下按，两手同时向相反方向用力；第二法，患者侧卧（患侧朝上），术者立于床旁，右手握住患者踝部，左手放于髂后上棘，两手迅速同时向相反方向用力，右手牵拉后伸患肢，左手向前推按髂后上棘。

说明 整复手法前后，需做柔和放松的手法，如在腰骶部做揉、搓、㨰等手法，取大肠俞、环跳、委中等穴。骶髂关节是脊柱与下肢之间重力传递的枢纽，由于其关节面较垂直，而且骶骨呈斜形，因而易发生半脱位，它常

是许多腰椎病的并发症。笔者运用整复手法治疗获得较好的疗效。整复手法每3日1次，直至症状消除为止。曾治张某，男，48岁。1周前弯腰拿物突然腰痛，坐、立、行或卧床翻身均感困难，经检查右髂后上棘上移并凹陷，右骶髂部明显压痛和叩击痛，“4字试验”阳性，诊断为右骶髂关节前半脱位，经第①法整复，2次痊愈。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院黄凤仙。

操作部位2 骶髂关节

施术 患者俯卧位，医生立于其侧，两手重迭按在髂后嵴上，作上下推的准备；助手立于健侧，两手重叠按在健侧的坐骨结节上，作向上推的准备，然后2人相对同时用力推挤。轻者1次可愈，重者3次即可，然后医生改用两手交叉分别放在两侧髂后上棘处，用力向外向下推按3次，以稳定错缝关节，即手法完毕。

说明 骶髂关节错缝症，是樊春洲老先生自1962年提出并定名的，采用上述手法，具有病人痛苦小，疗效高等特点。此法为临床医师对本病的首选方法之一。吴某，男，29岁。打篮球时，摔倒，当即送骨科门诊，X光片检查无骨折及异常现象。查体：局部压痛，屈髋痛，4字试验阳性。采用此手法当即见效，第2天重作1次，症状完全消失。至今骶髂关节活动自如。施术完手法后，最好给一些舒筋活血药，以便使局部充血早日吸收。

来源 献方人：黑龙江中医学院樊春洲；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

髋关节脱位

【推拿按摩】

操作部位1 髋部及骨盆、两腋、双踝部

施术 患者俯卧硬板床上。1助手两手置患者两腋下向上牵引，另1助手握住患者双踝部向下牵引，第3助手固定骨盆。术者一只手按住患者腰骶部，以此为支点，另一只手扪准后上移位的股骨头向下推按。俟股骨头向下移及髋臼时，在牵引下将患者翻身为仰卧位，仍在牵引下屈患髋即可复位。

说明　本法适用于髋关节后脱位。髋关节后脱位临床常见，以往多采用仰卧屈髋屈膝牵引复位，但难以把握移位的股骨头。本法的特点是术者能清楚地扪准移位的股骨头。易于有效地施力，使整复较为容易。即使是陈旧性脱位（30天以内），也能在不作其他准备的条件下1次复位成功。由于着力点正在移位的股骨头上，相对说手法较温和，损伤小，病人痛苦少，预后出现股骨头缺血坏死的可能性极少。复位时注意，助手要很好配合，并妥善掌握翻身时机。

来源　献方人：上海中医学院附属岳阳医院；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

操作部位2　髋关节

施术　①后脱位正复法患者仰卧。助手双手固定骨盆，术者双腿分开蹲于床上，一只手的肘弯托起患腿上部，另一只手握住患肢踝关节，双手将患腿屈曲，往上内旋内收，使患膝紧贴患者胸部，待肌肉拉开后，再作外旋，同时站起将患肢用力向上提牵抖动，即可听到明显骨滑音，则说明复位成功。将患肢放平，在患侧髋关节处轻轻按摩3~5分钟。

②前脱位正复法患者仰卧。一助手双手固定骨盆。术者立于患侧，一只手握住患肢踝关节，另一只手环握膝关节前下方，在患肢外旋的位置，向上推髋、膝关节尽量屈曲，使患膝直达腋下，待肌肉拉开后，双手同时用力，推患肢贴胸部内旋内收，再慢慢拉直，有“咯”的声音，即是复位。

说明　应用此法要熟练、准确、有力。

来源　献方人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

操作部位3　髋关节

施术　嘱患者平卧，放松，比较足内踝尖是否一致，如长短不一致，则说明髋关节半脱位，医者站于患者的患侧，手掌按压患者半脱位髋关节，另一只手肘部紧靠医者腰部作支撑点，屈曲患肢往上送，反复数次后就可复位。

说明　此法适用于小儿及成人髋关节半脱位。本病往往误诊为腰腿病，而久治不愈。确诊后，应采取上述方法治疗，其治愈率很高，腰腿痛感可很快消失。

来源 献方人：四川省成都市骨科医院杨天鹏；推荐人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周宏珍。

科雷氏骨折

【推拿按摩】

操作部位 桡骨下端

施术 患者坐位，助手握住患肢肘上两髁部位，术者握住腕下大小鱼际处徐徐牵引，边拔牵边摇摆（有利于嵌插的解脱）当听到明显的骨摩擦音时，术者一手拇指上移至骨折端尺侧，另一手拇指移向远端桡侧，并两指对向推挤，矫正桡侧移位，然后双手拇指移向骨折远端背侧，用力向掌侧按压，其余4指上移至骨折近端掌侧，以食指为力点向背端提，同时稍许屈腕和尺偏，即可复位。最后用小夹板超关节固定屈肘90° 前臂中立位，颈臂带悬吊胸前。

说明 科雷氏骨折，多见于间接暴力损伤，来自掌侧缘的冲击力集中在桡骨远端松坚质骨的交界部位（即近桡腕关节面2~3厘米处）发生骨折。骨折多为横断或斜面（由掌侧远端斜向背上）。本手法既不强调掌屈尺偏，也不过分要求速度，而是要求方法合理，力点准确。肖某，女，53岁。早晨雪天散步时不慎摔倒，手触地时听到咯嚓一声，来院就诊。X光片显示桡骨远端粉碎性骨折，有嵌插现象。当即采用上述方法整复。整复后给服舒筋活血片、接骨片等。27天后拆除夹板而愈。1年后随访，腕部功能良好。

来源 献方人：河北省保定市中医院时森林；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

【推拿按摩】

操作部位 桡骨远端骨折处

施术 前臂掌侧向下放置桌上，骨折处置桌沿，固定前臂及肘部并顺势牵引肢端，术者站桡侧，用左手大鱼际处紧贴骨折近端桡侧，余4指置尺侧，握紧并缓慢向远端滑动，右手握推板，翘面向上，沾桐油后，置骨折近端，与左手配合，向远端推挤，在推过骨折处时，左手内收使腕稍尺偏，同时稍

上提腕部：嘱握肢端的助手迅速向下（屈腕）并尺偏牵引，当推板缓慢推过骨折处时，有松动感，骨折即复位。

说明 本手法适应于科雷氏骨折，骨折远端并发生嵌插，经一般手法复位不成功者。张××，男，16岁，摔伤左腕关节，局部肿痛呈“银叉”样畸形。照片提示科雷氏骨折，经用一般手法治疗后，畸形未纠正，改用本法复位治疗，术后畸形消失，照片复查示解剖复位。施术中应注意双手配合，用力应稳，勿使暴力，以免加重局部损伤。

来源 献方人：湖南省中医药学校金晓东。

尺桡骨双骨折

【操作部位】

操作部位 尺桡骨骨干

施术 分以下5个步骤：

①拔伸牵引：伤员仰卧肩外展70~90度屈肘90度，1/3及下1/3骨折前臂置中立位，上1/3骨折前臂稍旋后位，一助手握肘部，另一助手握手部大、小鱼际，沿前臂纵轴逐渐牵引，一般3~5分钟后，重叠移位和成角移位可得以矫正。

②挤捏分骨：术者用两手的拇指和食、中环3指，由骨折部的掌，背侧紧贴皮肤对向挤捏骨间隙，随着牵引逐渐加大分骨力，使骨间膜重新悬张，骨嵴对应，旋转移位即可矫正。

③成角折顶：横形骨折重叠移位严重，单靠牵引矫正者可用折顶法，术者两手拇指由背侧推按突出的骨折断端，其他4指端提向掌侧下陷的另一断端，逐渐向原来的成角移位的方向加大成角，待成角达到一定程度，感到两端的皮质相对时，然后搬成直角。

④推挤提按：桡尺侧移位向中心推挤突向桡尺侧移位的骨折断端，掌背侧移位，上提下陷，按压突出的骨折断端。

⑤摇摆触碰：术者和助于分别握住近端和远端做上下及左右摇摆，使之紧密接触。以上步骤完毕后按常规固定。时间为4~8周。

说明 尺桡双骨骨折约占全身骨折8.2%，分3型。此手法对3种类型骨

折都可使用。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨干骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨干

施术 在针麻或局麻下，伤员取坐位，一助手用布带绕过伤肢腋部向上牵引；另一助手双手握住伤肢肘部，在前臂中立位向下作对抗牵引，待重叠位矫正后，按以下手法复位。

①上 1/3 骨折：术者两手拇指抵住骨折远端外侧，其他 4 指环抱近端向外提拉，使与远端相触成角，继之拇指由外侧推远端向内即可复位。

②中 1/3 骨折：两拇指抵住骨折远端外侧用力向内推顶，其他 4 指环抱骨折远端内侧向外提拉即可复位。

③下 1/3 骨折：多为斜形或螺旋形，不用牵引，只用两手对扣捏合骨折部使端面扣紧即可。固定：根据移位情况，选用 2 点或 3 点挤压法，各压垫放妥后，以胶布固定，再放置夹板以布带捆绑固定。上 1/3 超关节固定，下 1/3 超肘关节固定。然后屈曲肘关节 90 度。固定时间，成人 8~10 周，儿童 4~6 周。

说明 肱骨干骨折较为常见，占全身骨折的 4%。患者丁某，男，11 岁。玩双杠时不慎跌下。查：局部肿胀疼痛，皮下瘀血，上臂缩短成角畸形，功能丧失，异常活动和骨擦音；X 光片显示肱骨上 1/3 骨折。即采用上述手法复位，固定 4 周而痊愈。随访 1 年，功能良好。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨外科颈骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨外科颈

施术 ①病人仰卧位，顺骨折畸形对抗牵引并逐渐外展。②行推挤手法，

矫正内外侧方或成角移位。③牵引下采用过顶复位法矫正骨折端前成角或向前移位，将上肢上举。④行上下石膏夹固定于上举位。⑤2~3 周后除石膏夹换超肩关节小夹板固定并回落在中立位。行合理的功能锻炼。

说明 本法优越之处是利用上肢上举时产生的杠杆力来纠正骨折远端的前成角及远端的前移位，稳定骨折对位后的位置不再移位，并发挥了软组织“内负”作用，避免了以往的不稳定性固定，利于肩关节上举功能的恢复。此手法曾对 47 例患者临床验证，外展型 21 例，优 20 例，良 1 例。内收型 26 例，优 22 例，良 4 例，优良率达 100 %。

来源 献方人：陕西省西安市红十字医院刘百科；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨外髁骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨外髁

施术 小儿仰卧位或坐于亲人怀中，臂丛或血肿内麻醉。术者先按摩局部驱散瘀血，摸清骨折块。以左侧肱骨髁骨折为例：一助手握住上臂中下段，术者以左手握住前臂下段，屈肘 135 度，前臂旋后位，右手先摸清骨片位置及折面边缘，如单纯沿横轴错位，则以拇指食指捏住向外上方旋转错位骨折块的内侧部分，中指抵住向下旋转移位骨折块的外侧缘，拇食指用力按压，中指随之向上翻转，以使骨折块下移及折面上转。同时，左手内收前臂，加大肘关节外侧间隙，即可复位。如骨片同时有前后移位或沿纵轴旋转者，则先以相反方向按压挤转动，矫正前后及沿纵轴的旋转移位。复位后拍 X 光片观察，对位情况满意后方可进行固定，时间一般 3 周左右。

说明 此种骨折多见于 3~8 岁儿童，临床可分为 3 种类型：①无移位骨折。②轻度移位骨折。③翻转移位骨折。应用上述手法都可达到复位目的。但 1 周内勿体前臂旋转、握拳及腕关节伸屈活动，一般 2~3 月肘关节即恢复正常。故在此期间，切不可为追求功能迅速恢复而采用粗暴的被动牵拉活动。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨髁上骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨髁

施术 伸直型：伤员仰卧，一助手两手握住伤肢上臂，另一助手握住伤肢前臂，使肘关节略屈，前臂旋后位，对抗牵引，待重叠移位和旋转移位矫正后，术者一手握骨折近端，一手握骨折远端，用推拉法矫正侧方移位，再将两手4指置于肘窝前方扣住骨折近端向后拉，两拇指顶住鹰咀部，用力向前推顶。同时令远端助手将肘屈曲70度即可复位。屈曲型：矫正重叠移位时，肘关节应在屈曲位（120一90度）牵引；矫正侧方移位时，手法同伸直型；矫正向前移位，术者可用两手拇指由前方抵住骨折远端向后推顶，两手4指由后侧托住骨折近端向前提拉，即可矫正。粉碎型：在助手徐徐牵引矫正重叠移位后，术者用两手掌抱住内外髁部，用力对扣捏合，即可使分离的骨片合拢。然后，术者一手握住骨折近段向后按压，一手由后侧握住粉碎的远段向前推送，即可复位。最后，小夹板固定，时间为儿童2周，成人3周。

说明 肱骨髁上骨折临床常见，占全身骨折的6.2%。根据骨折移位情况可分4型。在此只介绍3种（临床常见）。上述方法只限于无外伤性患者，对于局部高度肿胀，水泡形成或粉碎性骨片分离较大者不适合应用。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨内上髁骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨内上髁

施术 患者取仰卧位，一助手固定上臂，术者一手握伤肢前臂中、下段，屈肘135度，另一手拇指腹在内上髁周围轻轻按摩以驱散瘀肿，摸清骨片后用力向外上方按压，同时将前臂旋前，并逐渐屈肘至90度即可复位。然后局部用4层纱布衬垫环包肘部，内上髁部放少量棉花，外上髁上方放塔形垫，内上髁部放双峰垫用胶布固定。先放内外侧板，后放前后侧板。3条布带固

定肘上，1 条布带封肘。肘后放铁丝托肘屈 90 度，前臂旋前固定。时间 3 周。

说明 肱骨内上髁骨折一般分 4 度，上述方法只适用于 1 度和 2 度骨折。王某，女，50 岁，骑车时不慎摔倒来我院就诊。查：局部肿胀，压痛，肘部内侧触及骨片并有异常活动。X 光片显示：肱骨内髁 2 度骨折。即采用上述手法复位，固定 4 周，拆除夹板痊愈。后随访 1 年，肘关节功能活动良好。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肱骨大结节骨折

【推拿按摩】

操作部位 肱骨大结处

施术 一般无需麻醉，伤员取坐位，助手固定伤侧肩、胸部，术者一手逐渐外展外旋伤臂，另一手拇指向下向内推压移位的大结节即可复位。如果复位准确，松手后骨片不再浮动。对有肩关节脱位合并肱骨大结节骨折者，先整复肩脱位，移位的肱骨大结节即可随之而复位。外展架固定；腋下垫棉垫，将外展架置于腋下，固定伤臂外展 90 度位。时间 4—6 周。

说明 伤后 1 周即可练习肩关节活动，对移位骨折 1 周内主要练习腕，肘部功能，1 周后开始练习肩外展活动。3 周后练习肩关节各个方面活动，对大结节骨裂，无移位骨折，无需特殊处理，可只给三角巾悬吊伤肢 2~3 周即可。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

锁骨骨折

【推拿按摩】

操作部位 锁骨

施术 患者坐位，医者站在患肢外侧，医生一手拇指按压在肩峰，余指插在腋下向后上提托，此时令患者向前挺胸；另一手拇指按压在骨折端前方，余指在背后推挤，使凸突部复平，矫正重叠移位，最后换一手提托腋下，另

一手拇指、食指对捏骨折近段远端，以矫正侧方移位，手法完毕。

夹缚固定：①医者用膝部托住患肢腋下，使保持在抬肩挺胸位置，然后在骨折处放置厚“坡形垫”1个，用胶布固定。②继在患侧腋下放置1个棉花垫，最后用绷带从患肩向健侧腋下施行单肩“8”字形包扎固定，用纱布胸前悬吊屈肘70度。

说明 锁骨骨折为上肢常见骨折，占全身骨折5%，多因跌仆时手掌或肩外侧着地所产生的间接暴力所致。应用本手法，痛苦小，操作简便，易于接受。整复固定后1周内要复查2次，以后每周1次。另外，在固定时间内，必须维持挺胸伸肩姿势。卧床时，宜平卧，成人固定3~4周，儿童固定2周。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肩胛骨骨折

【推拿按摩】

操作部位 肩胛骨

施术 伤员取半坐，一助手用宽布带通过伤侧腋下向健侧牵拉；另一助手握伤肢腕部及前臂，外旋外展持续牵引5~10分钟，待断端嵌插消除，术者立于伤侧，一手由腋下向上推远段肩胛颈及肱骨头，另一手由肩部向下压肩峰和肩胛岗，如有骨响，说明复位。此时可叩击肱骨大结节使断端嵌插。内收伤肢，将上臂用胸臂绷带固定胸前。伤侧腋下放棉垫，前臂中立位，置于胸前。用宽胶布由肩经肘环绕固定，另用1条宽胶布将上臂围胸固定1周，最后前臂用三角巾悬吊。

说明 肩胛骨骨折大多由直接暴力打击所致，骨折可发生在肩胛骨体部，肩胛岗部及关节盂部，曾治吴某，男性，35岁，司机。因车祸前来就诊。查：局部肿胀，疼痛，压痛，皮下瘀血，伤肩活动受限，上肢不能外展，可触到骨擦音；X光片定为肩胛骨骨折。当即采用上述手法复位。5周后痊愈。随访1年，功能活动正常。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

肋骨骨折

【推拿按摩】

操作部位 肋弓

施术 患者斜卧，骨折侧向上，双手举高抱头。医者站于外侧，一手拇、食指捏住肋骨骨折处，另一手协助推挤，矫正侧移位。夹缚固定：取仰卧位，双臂上举，医者取 10 厘米宽胶布 1 条。当呼气之末，即胸围最小时，先在后侧超过脊柱中线 5 厘米处，紧贴胶布，由后绕向前方跨越前胸中线 5 厘米，这样可以减轻骨折端摩擦及疼痛。固定时间 2~3 周。

说明 此方法只限于闭合性骨折。操作简便，效果满意。是临床上常用的方法之一。

来源 献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

尾椎骨折

【推拿按摩】

操作部位 尾骶底部

施术 患者俯卧或侧卧，医者一只手中指带上指套，涂润滑剂插入肛门内。另一只手在尾骶部表面和肛门内手指同时触摸检查骨折，然后两手一内一外将骨折按到位，再来回挤捺复位。

说明 本病脉象多为沉弦而紧，如脉洪大急疾或细促无力，应注意有无脑部及其他内脏损伤。复位后 3 天内患者不可坐起或直立，以采用硬板床平卧最适宜。曾治张某，女，32 岁。3 年前摔倒，第 3 尾椎骨折，按上法复位治疗 1 月余而痊愈，随访无任何后遗症。

来源 献方人：四川省都江堰市老中医张斌；推荐人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院李中林。

股骨骨折

【推拿按摩】

操作部位 股骨

施术 ①洗净创口，严格消毒。②测量准确断骨缺损长度及圆径。③预先取新鲜与骨等同大小长度的柳枝（去皮），用生理盐水冲洗干净，再浸泡于青霉素液中2小时。④手术扩开创口，将制备的+型柳枝从青霉素液中取出，并抽取患者新鲜血液将柳枝浸透后，即植入创口内断骨之间并固稳，用骨膜细心包裹柳枝，然后用2片薄柳片夹于断部，再用肠线缠绕固定，缝合创口即可。

说明 本法称柳枝接骨法，适应于股骨及其他长管骨骨折。一般2月后即可扶拐行走，1年可钙化成骨。注意术后要连续使用抗生素，并内服维生素A、D丸、钙片等。本法不宜用于关节部之骨折。杨××，男，41岁，受伤造成股骨中段、股骨下段粉碎性骨折。通过上述柳枝接骨法治疗而获痊愈。

来源 献方人：四川省都江堰市名老医师林乙照；推荐人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴隆。

髌骨骨折

【推拿按摩】

操作部位 髌骨

施术 患者仰卧，患肢伸直位。医者站在患侧外，一手虎口固定于髌骨上缘，另一手拇、食指将髌骨下缘向上推挤。然后双拇指和食指将近、远端骨片对向推挤，使骨折断端靠拢。最后，医者用拇指、食指围住髌骨，另一手拇指沿髌骨边缘按压，检查伤骨是否平整。手法完毕后，夹缚固定：肿胀期先用环形纸条，在髌骨止方围绕2~3圈，然后用绷带捆扎，压迫髌骨近端向下推挤。待肿胀消退后可用抓髌器或空心垫圈住髌骨，用圈上的4条扎带，分别结扎固定于托板上，两侧放置沙袋以维持体位。

说明 髌骨骨折临床常见，多因直接暴力和间接暴力所致。曾治张某，

男，20岁，学生。开运动会时跳高不慎跌落。查：膝部肿胀，瘀血，局部压痛明显，功能丧失。X光片示髌骨下1/3横断性骨折。当即采用上述手法复位。4周内解除固定，6周后痊愈。随访1年功能良好。

来源　献方人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

【推拿按摩】

操作部位　膝部

施术　患者平卧，助手固定患肢，医者双手按于髌骨两端，用力捏合，复位后，用抱膝器固定。抱膝器四周系有4根扎带；膝后垫软硬适度，长夹板1块（30厘米长，10厘米宽），膝髌两侧再用棉垫或纸壳保护皮肉，然后将4根扎带扎紧，再细摸髌骨，必须使髌骨箍在圈内，大小适合，使断骨合缝。每次换药先将断端推拢。再用抱膝器，切不可大意，肿势逐渐消退，抱膝器也随之换小，包扎也逐渐加紧，待肿全退后，可不再换药，约4周后，细摸伤处，如断端不裂开，经X片查明已有大量骨痂生长，可去除抱膝器与夹板，再配合适当的功能锻炼。

说明　施手法时，嘱患者尽量放松腿部肌肉，否则断骨不易合拢。如有严重血肿，当时无法合拢，则先敷消肿散瘀药，使肿略消后，再施手法。曾治杨某，女，50岁。因不慎滑倒，局部肿胀突起，剧烈疼痛，不能站立，压痛明显，来院治疗，经照片示髌骨粉碎型骨折，分离约2厘米。治疗3月余，现已基本痊愈。

来源　四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开；推荐人：四川都江堰市中医骨伤专科医院李中林。

胫腓骨骨折

【推拿按摩】

操作部位　小腿胫腓骨开放性部位

施术　清创后，直视下复位，取骨圆针长20厘米，直径0.2厘米（天津产），在原创口近端胫前皮肤另作长约1~2厘米纵切口，钻骨孔，骨针尖端弯成15°~30°，分别插入髓腔，通过骨折断端，直达远端骨松质内固定骨折，

针尾端埋于皮下。插针数量一般3~4根。骨折固定后，以油纱填塞创口，术后每1~2天更换敷料1次，充分引流，根据情况选用小夹板外固定。摄片复查骨折处有大量骨痂生长时拔出固定针，继续以小夹板固定1~2月。

说明 此法适应于胫腓骨中下段开放性骨折。手术简便，并内服中药，辅以功能锻炼。疗效可靠。笔者曾合作治疗7例，全部治愈，随访1年，无副作用。

来源 献方人：四川省都江堰市人民医院周泽云；四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

PDG

第六章　伤科治疗绝技

脑震荡

【推拿按摩】

操作部位　头部

施术　①按摩头颈部，点按风池、太阳、百会、内关、合谷等穴位。②颈椎手法牵引及旋扳：患者取低坐位，使术者易于操作，术者站于患者背后，嘱患者放松颈部肌肉，术者两手徐徐用力，将患者头部向头顶部方向尽量上提，然后使头部向患侧昼夜旋转，当旋转至接近限度时，术者用适当力量使头部继续向该侧旋转5~10°，此时多数可听到小关节弹响声，如无不良反应，可再向对侧旋转。

说明　本推法适宜于脑震荡治疗，一般2日治疗1次，6次为1疗程。在作颈椎旋扳法时要注意患者颈部肌肉必须放松，旋转动作不宜太快，旋转5~10°时要手中有数，不能旋转过多，并同时要保持将患者头部向头顶部方向作上提力量，则比较安全。

来源　陈大典等，《按摩与导引》，1：22，1992；推荐人：湖南省中医药学校邵湘宁。

硬脑膜外血肿

【方药】

配方　生黄芪30克　当归尾　川芎　赤芍　丹参各12克　桃仁、红花各9克

用法　水煎服，每日1剂。每剂药煎3次，分为上午、下午、晚上各服1次。一般1个月为1疗程。

说明　此方名“益气化瘀汤”。具有益气活血化瘀之功效。适用于头部内伤，经CT检查证实有硬脑膜外血肿形成的患者。临床症见头昏、视物模糊、头痛、恶心、呕吐；严重者出现突然神昏，或嗜睡。眼底检查见有视神经乳

头水肿。颅脑超声检查揭示有占位性病变。用本方治疗慢性硬脑膜下血肿已100余例，治愈和显效率在95%以上，绝大多数病例1~2个疗程可治愈。

来源 献方人：上海市卫生局施杞；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

头脑跌打伤

【方药】

配方1 生黄芪60克 当归24克 龙眼肉24克 山萸肉15克 胡桃肉15克 䗪虫3枚 地龙（去净土）9克 生乳香 生没药各9克 鹿角胶18克 制马钱子末0.9克

用法 上药11味，用前9味煎汤500毫升，去滓，将鹿角胶入汤内融化，分2次送服制马钱子末0.45克。

说明 本方有活血补脑，益气振痿的功效，治疗脑外伤后，肢体痿废偏枯，脉象极微细无力，服药久不愈者。

来源 《医学衷中参西录》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方2 荜茇 良姜 细辛各3克

用法 上药用水600毫升，煎至200毫升，漱口。每日2~3次。

说明 本方有消肿止痛的功效，治疗两颧骨打伤，青肿坚硬疼痛，牙床紧闭，嚼物艰难，鼻也出血，两唇掀翻。

来源 《医宗金》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方3 羌活10克 菊花10克 钩藤12克 石决明20克 红花10克 合欢皮15克 鹿衔草20克 石菖蒲6克 法半夏10克 川芎6克 竹茹12克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 本方能祛风醒脑，镇痉安神、活血通络。方用之妙在于红花重用，轻劝上浮，善破脑中瘀血。凡头颅伤者及早治疗，可避免脑外伤后遗症。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

内脏跌打伤

【方药】

配方 1 大黄 15 克 桃仁（打碎）15 克 穿山甲（炒，研） 当归尾 威灵仙 红花 苏木 生地 五加皮各 6 克 乳香（去油）各 9 克 天花粉 没药（去油）各 9 克 川芎各 1.5 克 血竭 0.6 克 甘草 1 克

用法 上药以水、酒各 300 毫升，煎至 300 毫升，入童便 100 毫升混合而服。

说明 本方有破血下瘀，疗伤定痛的功效，治疗损伤瘀血，腹胀内壅，红肿暗青瘀痛，昏闷欲死者。以泻下瘀血为效。

来源 《疡医大全》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 2 巴豆霜 3 克（去油） 黑丑 3 克 大黄 3 克 血竭 1.5 克 朱砂 3 克 麝香 0.6 克

用法 上药共研为末，酒浆为丸，如绿豆大，金箔为衣。壮实者服 1.5 克，虚弱者服 0.9 克，小儿 0.6 克，俱用黄酒送下。

说明 本方有活血下瘀，通府醒神的功效，治疗跌打损伤，瘀血内蓄，腹胀便秘，昏闷不语。

来源 《伤科补要》；推荐人：南京中医医院浩明。

配方 3 生地 30 克（酒炒） 大黄 9 克 赤芍 9 克 丹皮 3 克 当归尾 15 克 枳壳 15 龟板 9 克（醋炙） 桃仁 10 粒（泡，炒，研）

用法 上药水煎服，1 日 2 次，每日 1 剂。

说明 本方有逐瘀止血的功效，治疗妇人从高坠落，或闪挫受伤，以致恶血下流，有如血崩之状者。

来源 《傅青主女科》；推荐人：南京中医院华浩明。

配方 4 生川乌 生草乌 羌活 独活 红花 桃仁各 10 克 三棱 莪术 泽兰 当归尾 乌药 栀子 肉桂 紫荆皮各 15 克 川花椒 5 克 薄荷脑 3 克 樟脑油 30 克 70%酒精 1000 毫升

用法 上药密封浸泡1个月后，去渣备用。用时将药水涂擦患处。可用医者手掌鱼际处，头发束、棉球蘸药水搓擦，胸部顺肋骨方向来回擦洗，背部顺脊柱方向上下擦洗，用力要均匀，动作要灵活，擦洗至局部出现瘀斑或散在性小瘀点为止。

说明 此方名“洗伤水”。具有活血通经，化瘀疗伤等功用。主治胸腹及腰部内伤。药水涂擦或搓洗，可舒张肌肤血管，温通脉络，促进血液循环，对闭合性损伤独具良好疗效。临床擦洗时注意勿过度用力损伤皮肤；皮肤过敏、皮肤破损及孕妇忌用。

来源 献方人：福建中医学院王和鸣；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方5 闹羊花30克（酒浸炒3次） 田三七15克 乳香9克 没药9克 真血竭9克 麝香0.3克

用法 煎5味共研细末，入麝香研匀，贮瓶备用。每次服0.9克，温开水送服。1日服2次。

说明 本方治疗陈旧性内脏跌打伤（老伤），有透伤，活血，止痛的功效。方中闹羊花又名搜山虎、八里麻。辛温有大毒。发间云：“打在地上爬，只要八里麻，”可见其治疗跌打内脏损伤有良效。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方6 接骨仙桃草250克

用法 全草焙干研细末，用甜酒冲服，每次15克，每日服2次。

说明 本方之药又名夺命丹、活命丹、蟠桃草、蚊母草。为玄参科1年生草本，生长于四野湿地。茎高3~5寸，直立分枝，叶线形披针形，有叶柄，边缘有疏锯齿。生于茎下部的叶对生，上部的叶互生。初夏叶腋出短梗，著生细花，花冠4裂，白色带微红。其子房往往生虫瘿，内含小甲虫。采集时期在小满及芒种前后，虫未穴也而出时采集。当即焙干，令内之虫死。干燥保存。本方可治疗新久跌打损伤，有活血、止血的功效。性质纯和，祛瘀而不损伤气血，堪称疗伤之佳品。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖

南省中医药学校刘步医。

配方 7 大黄 12 克 芒硝 甘草 陈皮 红花 当归 苏木 木通各 60 克 枳壳 12 克 厚朴 6 克

用法 上药水煎，去滓顿服。药后大便未通，4 小时后再服，以通利为度。

说明 本方有活血逐瘀，通腑利尿之功效。治疗跌打损伤甚重，瘀血不散，内蓄脏腑，腹部膨胀，大小便不通，上攻心腹，闷乱欲绝者。

来源 《仙授理伤续断秘方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 8 水蛭 15 克 大黄 30 克 黑牵牛 60 克

用法 上药水蛭用石灰慢火炒至焦黄，与另 2 味共研为细末。每服 9 克，热酒调下。半小时后，再用热酒调服牵牛末 6 克。服后当下瘀血，成片成块，恶血尽即愈。

说明 本方有破血下瘀的功效，治疗金疮打仆，瘀血内积，心腹瘀痛，大小便不通，气绝欲死者。

来源 《严氏济生方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 9 广木香 45 克 醋制莪术 60 克 麸炒枳实 公丁香 黑郁金各 30 克 香附 45 克 檀香 30 克 白豆蔻 60 克 广皮 藿香 甘草 甘松各 45 克 砂仁 60 克

用法 上药共为细粉，凉开水泛小丸。每服 9 克，白开水送下，1 日 2~3 次。

说明 本方有活血顺气，开胃理伤的功效。治疗跌打闪腰贫气，膨闷胀饱，胃痛气闷，消化不良。

来源 《全国中药成药处方集》；推荐人：南京中医学院华浩明。

穴位伤

【方药】

配方 1 地鳖虫 硼砂 血竭 自然铜各 24 克 乌药 土狗 延胡索（醋

炒） 当归（酒炒） 桃仁 威灵仙（酒炒） 川牛膝各15克 麝香 香附（制） 木香各12克 川续断（盐水炒） 五加皮（炒） 猴骨（制） 苏木 贝母 广皮（炒） 泽兰 五灵脂（醋炒）各9克 菟丝子（不见火）6克

用法 以上各按法泡制后，研为细末。伤重者每次服9克，轻者每次服4.5克，用酒送服，每日2次。

说明 本方名“地鳖紫金丹”，为治疗跌打损伤的极佳方药，用以与十三味总方加味治疗各穴位受伤，可收良效。

来源 《救伤秘旨》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 硼砂 地鳖虫 自然铜（醋炙七次） 血竭各24克 木香18克 当归 桃仁 蓬莪术 五加皮（酒炒） 猴骨（制）各15克 延胡索（醋炒） 三棱（醋炒） 苏木各12克 五灵脂（醋炒） 赤芍（酒炒） 韭子（炒） 蒲黄（生熟各半） 破故纸（盐水炒） 广皮（炒） 川贝 枳壳 硃砂 葛根（炒） 桑寄生（炒）各9克 肉桂（去粗皮，不见火） 乌药 羌活 麝香 杜仲（盐水炒） 秦艽（炒） 前胡（炒） 去儿（不见火） 青皮（醋炒）各6克

用法 以上各按法泡制，共研为细末，伤重者每次服9克，轻者每次4.5克，老酒冲服。每日2次。

说明 本方名“飞龙夺命丹”，为治疗跌打损伤的有效良方。与十三味总方加味治疗各穴位受伤，每收捷效。

来源 《救伤秘旨》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方3 地鳖虫（去头足） 血竭 硼砂各24克 蓬莪术（醋炒） 五加皮（酒炒） 菟丝子 木香 五灵脂（醋炒） 广皮各15克 生大黄 土狗各18克 硃砂 猴骨各12克 巴豆霜 三棱 青皮 肉桂（去粗皮，不见火）各9克 赤芍（酒炒） 乌药（炒） 枳壳 当归（酒炒） 蒲黄（生熟各半）各6克 麝香4.5克

用法 以上各按法泡制，共研细末，轻伤者每次服0.21克（七厘），重伤者每次服0.42克，最重伤者每次服0.63克，陈酒冲服。每日2次。

说明　此方名“七百散”，为治疗跌打损伤的绝妙方药。用此方与十三味总方加味治疗各穴位受伤，疗效卓著。

来源　《救伤秘旨》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 4　三棱 15 克　赤芍　骨碎补各 4.5 克　当归　莪术　延胡索　木香　乌药　青皮　桃仁　苏木各 3 克　砂仁 9 克　生大黄 6 克

用法　用陈酒 250 毫升煎服，每日服 1 剂，煎服 2 次。

说明　本方为治疗穴位受伤的总方，伤上中部用全当归，伤下部用当归尾，伤重大便不通者加入生大黄，非重伤大便有通者不用生大黄。治疗时还须根据不同的穴位加药，并配合服用七厘散、飞龙夺命丹、地鳖紫金丹等方药。具体施治如下：

①头额前加羌活、川芎、防风各 3 克，再用夺命丹 3~4 服。

②眉心穴（两眉中间）加川芎、羌活、防风、荆芥各 4.5 克。

③太阳穴（头额两边）加川芎、羌活各 3 克，冲服七百散 0.6 克，再用夺命丹 2 服。外敷桃花散：大黄、黄柏、黄芩各 150 克、石灰 250 克，同炒，至石灰如桃花色，退火收贮候用。

④枕骨（头脑后）加当归、川芎各 3 克，冲服七厘散 0.9 克，再服夺命丹 3~5 服。

⑤藏血穴、厥阴穴（脑后枕骨两旁，近耳后，右为藏血穴，左为厥阴穴）加生地、川芎、当归各 6 克，仍冲服七厘散 1 克，再用夺命丹 3 服。

⑥华盖穴（心口上）加枳壳 9 克、良姜 3 克，加服七厘散 0.75 克，又用夺命丹 2 服。

⑦黑虎偷心穴（心口中）加肉桂 3 克、丁香 1.5 克，再用七厘散 1 克冲服，又用夺命丹 3 服，再用紫金丹 3~5 服。又方：金竹叶 6 克、紫苏 4.5 克、钩藤 3 克、当归、陈皮、山楂肉、苡仁、麦冬各 1.5 克、沉香、炙甘草、荆芥、防风各 1 克、青柿蒂 3 枚、酒水各半煎，又加胆星 1.5 克调服。

⑧巨阙穴（心口下 1.5 寸），人事不省者，身右边肺底穴下半分，劈拳一椤，即醒。用十三味总方加桔梗 2.4 克、川贝 3 克，再用夺命丹 5~6 服，又用紫金丹 2~3 服。

⑨水分穴（脐上）加桃仁、延胡索各 3 克，冲服七百散 1 克，再用夺命

丹 3 服。

⑩气海穴（脐下 1.5 寸）加木通 3 克、三棱 4.5 克，冲服七厘散 0.45 克，又用加减十四味方 2 服：菟丝子、肉桂、刘寄奴、蒲黄、杜仲、延胡索、青皮、枳壳、香附、五灵脂、当归尾、缩砂仁各 3 克、五加皮 4.5 克、广皮 6 克、酒水各半煎服。

⑪关元穴（脐下 3 寸）加青皮、车前子各 4.5 克，冲服七厘散 1 克，再用夺命丹 3 服。

⑫中极穴（脐下 4 寸）加三棱、莪术、生大黄各 3 克，冲服七厘散 0.45 克，再用紫金丹 2 服。

⑬左膺窗（左乳上 1.6 寸）加青皮、乳香各 3 克，冲服七厘散 1 克，再用夺命丹 3 次，每服 9 克，仍冲于 13 味方内服用。

⑭右膺窗（右乳上 1.6 寸）加木香 4.5 克，冲服七厘散 0.6 克，再用夺命丹 3 服。

⑮左乳根（左乳下 1.6 寸）加郁金、刘寄奴各 4.5 克，冲服七厘散 0.75 克，再用夺命丹 1 服。

⑯右乳根（右乳下 1.6 寸）加百部、桑白皮各 3 克，冲服七厘散 0.5 克，再用紫金丹 3 服。

⑰一计害三贤（左右乳下一同受伤）加木香、枳壳各 3 克，冲服七厘散 1 克，再用夺命丹 3 服。

⑱期门穴（左乳下 1.6 寸旁开 1 寸）加木香、广皮各 4.5 克，冲服七厘散 0.75 克，再用夺命丹 3 服。

⑲期门穴（右乳下 1.6 寸旁开 1 寸）加五灵脂 4.5 克、蒲黄 3 克，冲服七厘散 0.75 克，再用夺命丹 3 服。

⑳左、右幽门穴（心下巨阙穴两旁各旁开五分，左属肝，右属肺）加白豆蔻 3 克、木香 3 克，冲服七厘散 1 克，再用夺命丹 3 服。又方，加减十四味方服 2 剂，冲紫金丹 3 服。外用吊药敷上：白芥子、黄栀子、王不留行子各等分，共研细末，酒调或蛋清调，隔皮纸敷于伤处。

㉑左商曲穴（左肋近脐处，为血门）加羌活、五加皮各 4.5 克，冲服七厘散 0.75 克，再用夺命丹 2~3 服。

㉒右商曲穴（右肋近脐处，为气门）加柴胡、当归各 3 克，冲服七厘散

0.75 克，再用夺命丹 3 服。损伤后小便不通者，加车前子、木通，若仍不通，用葱头白捣碎，酒炒贴脐上，即愈。

㉓左章门穴（左肋梢骨尽处软肉边，为血囊）加当归尾、苏木各 3 克，冲服七厘散 0.75 克，再用紫金丹 3~5 服。

㉔右章门穴（右肋梢骨尽处软肉边，为气囊）用加减 14 味方，酒水各半煎服。

㉕左腹结穴（左肋梢骨下 1 分处，为血囊）加蒲黄 6 克、生韭子 4.5 克。

㉖右腹结穴（右肋梢骨下 1 分处，为气囊）加丹皮、红花各 3 克，再用夺命丹 3 服。

㉗命门穴（背心从上数下，第 14 椎突下缝间）加桃仁 3 克，再用夺命丹 3 服。

㉘肾俞穴（第 14 椎突下两旁各开 1.5 寸软肉处）加补骨脂、杜仲各 4.5 克，再用夺命丹 3 服。

㉙志室穴（第 14 椎突下两旁各开 3 寸处）加桃仁、菟丝子各 3 克，再用夺命丹 3~5 服，又用药酒服之。

㉚气海俞（肾俞穴下两旁，即 15 椎突下两旁处）加补骨脂 4.5 克、乌药 6 克，再用紫金丹 2 服。

㉛鹳口穴（尾闾骨下两腿骨尽处中间，即长强穴）加牛膝、苡仁各 3 克，再用紫金丹 3 服。

㉜海底穴（肛门前，阴囊后，即前后阴之间，即会阴穴）加生大黄、朴硝各 3 克，再用夺命丹 3 服、紫金丹 3 服。

㉝涌泉穴（两脚底心）加木瓜、牛膝各 3 克。

以上为人体 36 大穴受伤的治疗方药。中国传统医学治疗穴伤。具有独到的经验与疗效。家父曾于临床治疗无意中所致的穴位受伤 10 余例，按此 13 味总方加味治疗，有的配合针刺施治，皆获痊愈。

来源 《救伤秘旨》；推荐人：迥南省常德市第一人民医院刘智壶。

肢体跌打外伤

【方药】

配方 1 川芎 制乳香 制没药 桃仁 红花 地鳖虫 公丁香各 180 克

当归　肉桂　血竭　广木香各240克　制川乌　制草乌各300克

用法　上药共研细末，水糊为丸，如梧桐子大。成人每次服3克，15岁以下者每次服1~1.5克，每日2次。

说明　本方是治疗跌打损伤，瘀肿作痛的内服丸药，有祛瘀理伤，通络止痛之功效。但内脏破裂出血，或伴有发热等急性内科疾患以及孕妇均忌用；高年气血两虚，或有慢性肝炎及肝硬化病史者慎用。

来源　周荣江《浙江中医杂志》，1：37，1982；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方2　红花6克　蒲公英6克

用法　研细末，加入3%樟脑酒15毫升，松节油15毫升，凡士林少许。根据局部组织损伤范围大小外敷，厚度约0.2厘米，每日换药1次。

说明　本方对挤压伤、关节扭伤都有效，但皮肤破损者勿敷。一般敷2~3次即愈。

来源　献方人：湖南省大庸结核病防治所侯启年。

配方3　①号　东丹9克　冰片1克　煅石膏30克　硼砂30克　象皮粉12克　密陀僧6克　麻油或凡士林236克

②号　生地120克　大黄90克　当归90克　甘草60克　番木鳖30克　紫草30克　地骨皮60克　轻粉9克　象皮粉72克　黄白蜡各60克　麻油1500克　（或凡士林1350克）

用法　①号：先将前6味药研细末混匀，然后用麻油或凡士林配制成膏。②号：先将前7味药浸入麻油内3天，再行煎熬，除去药渣，待降温后加象皮粉、轻粉、黄白蜡配制成膏。如用凡士林，可将前9味药研成细粉，不用黄白蜡，直接加入凡士林成膏。

使用时，将新伤口清洗、止血，除去异物后，直接外敷长皮膏，先用②号，再用①号；2~3日换药1次。陈旧创伤，先敷九一丹，再用②号长皮膏；有细菌感染时，先在创面上盖一层抗生素药水（0.25%氯霉素或1：1000庆大霉素）纱布，再加敷长皮膏。火创面，可行点状植皮后加敷①号长皮膏。

缝合过的手指，一发现皮色不好（即坏死），立即拆线减压，再外敷长皮膏。末节手指断裂伤，经手术缝合后，远端部分可盖0.25%氯霉素溶液纱布，近端部分可敷①号长皮膏。

说明　此方名“长皮膏”，分①号、②号两种，此系上海手外伤专家毛文贤教授的经验方。黄色的①号长皮，黑色的②号长肉，均有软化疤痕的作用。②号长皮膏有祛腐生肌之功效。主要用治手部外伤、手指坏死、末节手指断裂伤及创面愈合等。临用时伤口敞开，引流通畅，并采取新的换药方法：①不用酒精消毒；②不用盐水棉球反复揩拭创面；③改用石蜡油或花椒油揩拭创面；④允许刨面上有分泌物；⑤在单层药水纱布外加敷长皮膏；⑥不用胶布固定，改用小纱布条固定。手指坏死者严禁吸烟。经临床多年观察，使用长皮膏能长好新皮，虽略有疤痕，但不会出现疤痕挛缩，无副作用。指尖组织若被切去，其长度不超1厘米的，外敷长皮膏后，能使该段缺损部分重新生长齐，但所需时间较长。

来源　献方人：上海第二医科大学附属第九人民医院毛文贤；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方4　马钱子1000克　天仙子　生草乌　生南星　生乳香　生没药各300克　细辛200克　薄荷冰20克　冰片40克　冬青油200克

用法　取前7味药粉碎成粗末，置容器中加入75%酒精适量，浸润24小时，装入渗滤桶内，以3~5毫升/分的流速渗滤。收集渗滤液，加入冬青油、冰片、薄荷冰搅匀，静置24小时，过滤，配制成600毫升，分装密封备用。使用时以适量的药液搽涂患处，每日3~4次，1周为1疗程；严重者可连用3~4个疗程。

说明　此方名“消伤痛搽剂”。功具活血化瘀、舒筋通络、消肿定痛。适用于急性软组织损伤。《医宗金鉴·正骨心法要旨》曰：“损伤之症，肿痛者，乃瘀血凝结作痛也。”疗新伤肿痛，应乘其瘀血未凝之时，速宜局部用活血化瘀之药消肿止痛去瘀。本方以散血热、消肿痛的马钱子为主药，佐以乳香、没药，南星等化瘀通络之品，相得益彰。动物实验表明，消伤痛搽剂有明显的镇痛、消炎、解除肌痉挛等作用。临床应用多年，疗效满意。对酒精过敏者禁用；有创口者勿将药液涂入伤口内；严禁口服。

来源 献方人：河南中医学院娄多峰；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 5 牛皮冻（根）30 克

用法 加水适量，煎服 2 次，每日服 2 次。

说明 牛皮冻又名牛皮消、隔山消、一肿三消。属萝摩科，多年生蔓生草本。生长于山野灌木林中。根肥厚，纺锤形，断面白色。茎绿色或稍带紫色。幼嫩时披微毛，后渐脱落至无毛。叶对生，心形或卵状心形，长 4~15 厘米，宽 3~10 厘米，先端锐尖，或短尾尖，基部心形，边缘微波状，或全绿，掌状脉明显，叶柄较长。秋季开花，腋生，散状花序，总花柄长 2~9 厘米，花柄长约 2 厘米，花萼 5 枚，深裂，裂片卵形，花冠 5 裂，向外反卷，白色。果实狭长。6.5~12 厘米，成熟后纵裂，有种子飞出。药用部分为根，有良好的止痛效果。民间有云："打得一身痛，只要牛皮冻，"临床用于治疗跌打损伤肢体疼痛，疗效颇佳。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方 6 老鸦酸 250 克

用法 用全草晒干研细末，每次用酒水各半冲服 15 克。每日 2 次，连服 3 日。

说明 老鸦酸又名酢酱草、三叶酸。属酢酱草科，为多年生草本。生长于原野、荒地、路旁、泽畔、田埂等阴湿肥沃之地。全株披细毛，茎柔长，匍匐地上，长 10~30 厘米，叶互生，绿色，倒心脏形，长 0.8~1.3 厘米，宽 0.6~1.1 厘米，先端钝圆，浅裂，基部尖，春季叶腋抽长花梗，顶端开黄色小花，散形花序，花萼 5 枚，花瓣 5 枚；雄蕊 10 枚。蒴果圆柱形，具棱角，长约 2 厘米，被绌毛茸，成熟后自行裂开，弹出多数种子，种子细小，棕褐色，有光泽。本方治疗肢体跌打新伤，可内服，并可用布包蒸热，擦受伤之局部，能疗伤：止痛。

来源 献方人：湖南常德市第三人民医院已故老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方7 金腰带

用法 剪取3~6厘米，酒水各半煎服。每日服2次，连服3日。

说明 金腰带即用中药芫花根制作而成。其制法为：采取鲜芫花之根，浸泡于童便中，49日后取出，去心吹干，编织成带，即成为金腰带。平时可系于腰间，遇受伤时即剪取服用。本方为民间习武之人常用之疗伤秘法。临床用之治疗陈日性肢体跌打外伤（老伤），颇有卓效。但其性剧烈，使用时宜注意用量，并观察反应，即时停药。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方8 水杨柳250克

用法 全草焙干研末，用开水兑酒（酒量随病人所宜）口服10克。使微醉，盖被蒙头出微汗。连服3日，每日1次。

说明 本方之药又名柳叶白前，杨和根、斯氏牛皮消。为多年生草本，生长于山谷中阴湿处或水边。高30~60厘米，根茎细长，结节生多数须根，细长弯曲，节间长1.4厘米或稍长；茎细长，圆柱形直立中空，绿色，下部木质化；叶对生，线状披针形，长5~10厘米，宽0.6~0.8厘米，先端渐尖，基部楔形，全缘，边缘反卷，中脉明显，叶柄长0.3厘米；春末腋生聚散或散形花序，花缘褐色（6月开白花）长角形果实。根为主要药用部分，全草亦可入药用。木杨柳性味和平，为治新久跌打损伤之上品。余祖父尝用之疗伤，收效甚佳。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

配方9 生地10克　白芥子　白及　续断　制乳香　制没药　大黄各6克　五加皮　骨碎补各4.5克　黄柏3克　肉桂2克　牡丹皮1.5克

用法 上药共为细末。白酒或醋调敷伤处。

说明 本方有活血散瘀，消肿止痛的功效，治疗脱位及一切新伤筋疾患，瘀肿疼痛。

来源 《刘寿山正骨经验》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 10 乳香 15 克 没药 15 克 生血竭 15 克 贝母 羌活 木香各 6 克 厚朴 9 克 制川乌 制草乌各 3 克 生白芷 24 克 麝香 1.5 克 生紫荆皮 24 克 生香附 15 克 炒小茴 9 克 穿山甲珠 15 克 煅自然铜 15 克 独活 15 克 川续断 15 克 虎骨 15 克 川芎 15 克 木瓜 15 克 上安桂（去皮）9 克 当归（酒洗）24 克

用法 上药共研细末。开水调成糊状，外敷患处。一般扭、挫伤用 6~15 克，可视伤处大小酌量用。

说明 本方有活血和伤的功效，治疗跌打损伤，瘀肿疼痛，或久伤不愈。若上焦有热，口干舌燥者忌用。方中虎骨可用猫骨或猴骨代。

来源 《中医正骨经验概述》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 11 怀牛膝 30 克 参三七 9 克 当归 30 克 落得打 30 克 杜仲 30 克 骨碎补 30 克 山羊血 6 克 白及 15 克 自然铜 6 克 儿茶 3 克 甜瓜 60 克 红花 15 克 厚朴 9 克 乳香 9 克 木瓜 15 克 川续断 60 克 肉桂 6 克 朱砂 9 克 麝香 2.4 克

用法 上药研为细末，稀粥为丸，朱砂为衣，如弹子大。每服 1 丸，陈酒送下。

说明 本方有活血祛瘀，疗伤止痛的功效。治疗各种跌打损伤，局部瘀肿作痛。

来源 《外科传薪集》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 12 自然铜（煅） 乳香（去油） 没药（去油）各 10 克 桂枝 5 克 红花 苏木 当归 续断 川芎 雄黄 川牛膝各 10 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 3 次。

说明 本方有活血消肿、散瘀止痛之功效，治疗跌打损伤，瘀肿疼痛。

来源 献方人：贵州省仁怀县政协王荣辉。

配方 13 血竭 乳香 没药各 9 克 地龙 10 条 自然铜 30 克 无名异 15

克　木鳖子5个

用法　上药研末，炼蜜为丸如弹子大（约5克）。每次用好酒化服1丸，1日2次。

说明　本方有活血疗伤，消肿止痛的功效，治疗跌打损伤，瘀肿疼痛。

来源　《串雅内编》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方14　闹羊花子30克　（火酒浸炒3次，童便浸2次，焙干）乳香　没药（不去油）　血竭各9克　麝香0.3克

用法　上药前4味研为末，研匀，再加麝香0.3克同研，瓷瓶收贮，封固。每次服0.9克，体壮者服1.5~1.8克，夜卧前酒送下。服后避风，有微汗出为要。弱者间5日1服，壮者间3日1服。

说明　本方为活血疗伤之剂，治疗跌打损伤，深入骨髓，或隐隐作痛，或天阴则痛，或跌打年远日久，四肢无力等症。服药期间，忌房事及酸、冷、茶、醋等物。

来源　《本草纲目拾遗》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方15　人参9克　丁香30克　五加皮60克　甘草24克　茯苓6克　当归（酒洗）30克　血竭30克　骨碎补30克　五味子30克　没药（去油）60克

用法　上药共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每次服9克，早晚用淡黄酒或童便化服。

说明　本方有补气健脾、活血舒筋之效，治疗素体气虚体弱而跌打闪撞者。

来源　《医宗金鑑》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方16　当归9克　赤芍15克　川芎9克　红花6克　乳香9克　没药9克　地鳖虫12克　落得打15克　橘叶　橘核各9克　小茴香3克　荔枝核12克　青皮　陈皮各6克　台乌药9克

用法　水煎服，每日1剂，分2次煎内服后，药渣再加适量水煎沸，熏洗患处，每日1~2次。

说明 阴部挫伤系指男子睾丸部或妇人下阴部的损伤，多由撞、击、捏、踢等外伤所致。本方系在《伤科大成》中的活血止痛汤基础上加减而成。治疗阴部挫伤40例均获痊愈。服药后，至局部疼痛肿胀消失、瘀斑消退，最短者7天，最长者28天。其他并发症如小便困难，阴部坠垂感亦随之消失。

来源 朱文海《上海中医药杂志》，12：21，1983；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方17 丁香 木香 血竭 儿茶 熟大黄 红花各30克 当归头 莲肉 白茯苓 白芍各60克 丹皮15克 甘草9克

用法 共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服9克，童便或黄酒调服，1日2~3次。

说明 本方有活血行气，和伤止痛的功能，治疗跌打损伤，并一切疼痛，瘀血凝聚。

来源 《医宗金鑑》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方18 马钱子（去皮、毛，炒黄）120克 麻黄（去节）120克 乳香（去油）120克 没药（去油）120克

用法 上药按法炮制各研细末，再合研极细，瓷瓶收贮，勿令泄气。每服2.7克，黄酒调服。外伤青肿者，用烧酒调涂；已破者，用细末干撒。方中马钱子有毒，须与米同炒至焦黄，用时慎勿过量，孕妇忌服。

说明 本方有活血祛瘀、和伤止痛的功效，治疗跌打损伤，坠车落马，筋骨受损，红肿疼痛。

来源 《急救应验良方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方19 马钱子（去皮）500克 枳壳500克

用法 上药浸在尿缸内49日，取出焙干研末。如伤未破皮，以酒调敷患处；若破口出血，将药末掺上。伤重及内损者，除敷、掺外，再加药引。俱煎浓汁和无灰黄酒约150毫升，送服药末3克；伤轻、体弱及童稚，冲服1.8~2.1克。

说明 本方有散瘀消肿，止血定痛的功效，治疗跌打损伤。在头胸，用

川芎6克；在四肢，用桂枝6克；在腰腹，用杜仲6克；在腿股，用牛膝6克，为药引。

来源　《急救应验良方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方20　冰片0.36克　麝香0.36克　朱砂3.6克　乳香（去油）3.6克　红花12克　血竭4.8克　雄黄12克　儿茶0.72克　当归尾30克　没药4.2克

用法　上药共为细末，瓷瓶收贮，黄蜡封口，勿令走气。治跌打瘀肿，用陈醋调敷；治外伤出血，干掺伤口；治跌打昏迷，用1克陈醋冲服。

说明　本方功能活血止血，理伤开窍。治疗跌打损伤、皮肉青肿，或昏迷不醒，以及刀刃损伤，皮破出血等。

来源　《种福堂公选良方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方21　地鳖虫（焙）5个　苏木　乳香　没药各6克　木耳　穿山甲　丹皮枳壳　蒲黄　当归尾　木通　甘草各3克

用法　上药水煎去渣，入白酒30毫升（不会饮酒者可减量或不用）混合，每日1剂，日服2次。

说明　本方有活血化瘀，消肿止痛的功效，治疗各种外伤肿痛。

来源　《外科大成》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方22　没药　乳香　川芎　川椒　赤芍　当归　红花　桃仁　血竭各30克　自然铜12克（火煅7次）

用法　上药为末，用黄蜡120克熔化，入药末，速搅匀，丸如弹子大（约5克重）。每服1丸，酒化服。

说明　本方具祛瘀疗伤的功效，治疗跌打损伤，筋骨疼痛；或血晕，或瘀血内停，肚腹作痛。胸膈胀闷。

来源　《正体类要》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方23　泽兰60克　赤芍30克　当归30克（锉、微炒）　白芷30克　蒲黄60克　川芎30克　细辛30克　延胡索30克　牛膝30克（去苗）　川乌30克（炮裂，去皮、脐）　桃仁30克（汤浸，去皮，尖，麸炒微黄）　桂心

30克 川大黄15克（锉碎，微炒） 生干地黄30克 续断30克 皂荚30克（去皮、涂酥炙令焦黄，去子、另捣细为末）

用法 上药共研为末，用酒、醋各60毫升先将皂荚末煎成膏，入前药末为丸，如梧桐子大。每次6克，用温酒送服，1日2~3次。

说明 本方有散瘀止痛的功效，治疗跌打伤损，筋骨疼痛。

来源 《太平圣惠方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方24 黄柏3克 草乌头5克 赤小豆35克

用法 上药研为细末，以生姜汁调匀，敷伤处，频换，肿退疼止为度。

说明 本方有活血消肿止痛的功效，治疗肢体伤骨疼痛。

来源 《普济方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方25 肉桂 地龙各1.2克 黄柏 甘草各3克 羌活6克 苏木1.8克 麻黄1.5克 桃仁6枚 当归梢0.3克 独活3克

用法 上药研为粗末。每用15克，用水250毫升，煎至125毫升，去滓温服。1日2次。

说明 本方有活血通络，祛风除湿之功，治疗跌打损伤，瘀血停滞，腰脊腿胫肩臂疼痛。

来源 《兰室秘藏》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方26 生地黄（研如膏） 木香（为末）

用法 视伤处大小，将生地黄膏摊纸上，再将木香粉撒布在地黄膏上，然后再摊一层地黄膏。敷伤损处。

说明 本方有活血凉血，行气消肿的功效，治疗跌打损伤，臂臼脱出，局部肿痛。

来源 《世医得效方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方27 生草乌（去皮、尖） 乳香（火熨） 没药（火熨） 五灵脂各90克 生麝香0.3克

用法 上药为末，酒糊丸，如指头大，（约3克），朱砂15克，研末为

衣。每服1丸，薄荷、生姜研汁磨口服。

说明 本方有活血散瘀，行气止痛的功效，治疗跌打损伤，痛不可忍者。

来源 《世医得效方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方28 大黄 红花各1.5克 当归 柴胡各6克 天花粉 穿山甲各3克 桃仁12克 甘草24克

用法 上药水、酒各半煎煮，空腹时热服。

说明 本方有活血理伤，疏肝通络的功效，治疗跌打损伤，瘀阻胸胁疼痛。

来源 《跌损妙方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方29 生川乌30克 生草乌30克 生半夏30克 醉仙桃15克 肿节风15克 内红消30克 山慈菇10克 制乳香15克 制没药15克

用法 以上药物共研为细末过筛，加饴糖100克、黄酒50毫升，白开水适量，共调成糊状，装入软膏罐内备用。使用时，一般药膏应超出病灶范围敷贴，每隔1~2日换药1次。

说明 此方名“如意万应膏”，系江西涂氏家传验方。具有温经通络，软坚散结，消肿止痛之功效。擅治骨与关节、筋膜痹痛症及老伤、劳损以及筋膜综合征。本病多见于老年体虚，气血亏损及过于肥胖退化患者，多与气候突变及过度劳累有关，以致气滞血凝，渗液瘀结，滞而不通，不通则痛；且血本喜温而恶寒，故运用温经通络、消肿散结药物温通血脉，改善局部血运，促进炎性、瘀肿等渗液吸收，松解瘀结粘连。急性红肿热痛及皮肤破损者慎用。

来源 献方人：江西中医学院涂文辉；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方30 土鳖虫30克 儿茶30克 血竭15克

用法 上药共研细末装瓶密封备用。使用时每次服6克，1日2次，黄酒或白开水送服。

说明 此方具有活血化瘀，消肿止痛之功效。用于跌打损伤，肿痛并见，皮下青紫或瘀斑。自得此方，遇外伤用之，得心应手，是治外伤肿痛的奇效

方。每遇外伤肿痛者，投此药粉 2~5 日肿消痛减。

来源 献方人：河北中医学院郑顺山；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 31 杜鹃花 凤仙花 闹洋花各 30 克

用法 将上药共入醋内浸泡备用。使用时将浸泡液涂擦伤处，1 日 6 次。

说明 本方有止痛止血作用，对于因外伤所致的软组织损伤，有明显疗效。对骨折整骨复位时，涂擦本药液亦有止痛之效。本品有毒，不能内服。

来源 献方人：湖南省桑植县卫生职工学校彭延辉；推荐人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

配方 32 当归 生地 赤芍 泽兰各 9 克 白芍药 木香 红花 桃仁 川芎 苏木 乳香 没药 甘草 大黄各 6 克 续断 12 克

用法 水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 此方为祖传验方。功能活血化瘀，行气止痛，消炎镇痛。是治疗急性软组织损伤及骨折脱位早期的通用方。本方配伍法度严谨，散收相兼，祛邪不伤正，扶正不留邪，应用于临床 150 余年，治疗数以 10 万计的骨伤科病人，疗效卓著。1987 年经理论及临床与同类药作双盲法对比观察，证明其具有良好的祛瘀、镇痛、活血、消炎等作用，并无毒副作用。

来源 献方人：湖北省中医研究院李同生；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 33 柴胡 10 克 枳壳 10 克 生地 15 克 赤芍 12 克 当归尾 15 克 川芎 6 克 丹参 12 克 延胡索 12 克 郁金 10 克 香附 10 克 苏木 10 克 乳香 10 克 没药 10 克 滇三七 3 克 甘草 6 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方由四逆散合四物汤加行气、活血、止痛药物组合而成。适用于胸胁部损伤之后，气滞血瘀，呼吸不利，为肿为痛者。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院孙达武。

配方 34 柴胡 12 克 天花粉 12 克 当归 12 克 穿山甲 12 克 桃仁 12

克　酒制大黄12克　红花6克　乳香12克　没药12克　郁金12克　青皮10克　佛手12克　枳壳10克　甘草6克

用法　水煎服。每日1剂，水煎服2次。

说明　本方治疗腹部跌仆、拳击、扭挫损伤，瘀血内阻，肿胀疼痛难忍，大便秘结色黑等危重症候。服本方能行气活血、通便止痛。屡用屡效。

来源　献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方35　芙蓉叶5000克　红赤豆1800克　麦硝粉530克　（即洗面筋所沉淀小粉）

用法　上药共研细末，用冷开水加饴糖（或蜂蜜）调成厚糊状，摊在纸（或纱布）上，敷贴患处，每日或隔日更换1次。

说明　此方系上海骨伤世家魏氏经验方。具有活血消肿，清热止痛功效。用于跌打损伤，伤在筋肉，肿胀疼痛，或红肿灼热疼痛。据《本草纲目》所载，芙蓉叶清肺凉血，散热解毒，主治痈肿恶疮并能止痛；与红赤豆合用则能相辅。麦硝粉亦消肿。凌励功等曾用上方对家兔正常关节滑膜的影响进行研究，发现其作用主要是引起充血和白血球浸润，可动员生理性防御，证明本方对局部肿胀、疼痛有迅速消退的疗效。

来源　献方人：上海市伤骨科研究老中医魏指薪；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方36　芙蓉叶　生地黄各50克

用法　上药鲜者捣烂敷患处；干者研细末以蛋清调敷患处，每日换药1~2次。

说明　本方治疗跌打损伤，有活血散瘀消肿的功能；临床治疗55例，有效率达95%。用药后皮肤生水泡者，停止用药，若起风疹者，可隔天敷1~2次。

来源　中医研究院等，《简明中医辞典》；推荐人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方37　生大黄100克　丹参60克　红花60克　延胡索40克　冰片10

克

用法 共为细末，取药末适量（视伤处范围而定），用蜂蜜与75%酒精各半将药粉调为糊状，均匀地敷于患处，再以绷带包扎固定。每日换药1次。

说明 本方治疗跌打损伤，局部瘀肿疼痛，有活血消瘀，消肿止痛的作用。用本方治疗550例，结果全部肿胀，疼痛消失，功能活动正常而获痊愈。

来源 关键等《湖北中医杂志》，（2），1985；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方38 大黄12克 泽泻15克 当归15克 生地15克 白芷10克 陈皮6克 白芥子10克 红花10克

用法 水煎，每日1剂，煎服3次。

说明 扭伤是由于闪挫或强力举重，致血脉凝涩，经络壅滞，不通则痛。笔者用此方治疗腰、腕、踝关节扭伤肿痛，一般3~5剂即效，历试不爽。

来源 献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

【针灸】

取穴 局部痛点

施术 在胁肋部找到痛区中点，局部常规消毒，用毫针刺入1分许，不留针，快速取出，迅速刺入第2针，连刺数次即可。

说明 本法用于闪挫胸胁岔气。痛点较为明显，疼痛范围越小，效果越佳，1~2次即可奏效。

来源 献方人：湖北省武汉市按摩医院胡迅。

【推拿按摩】

操作部位 胸胁部，上背部；膻中穴，背部膀胱经俞穴、内关、外关穴。

施术 ①推、揉、按背部膀胱经俞穴，使吸气平稳。③顺摩膻中穴，推揉胸胁，在患处顺肋间或胸肌纤维走向做推揉法，使肌肉放松。③嘱患者深吸气至最大限度，稍屏气，令患者呼气同时在患处做由下而上的揉颤法，施术时用力由轻而重，边揉边颤，缓缓向上移动，此为“散气法”。反复行3次，然后轻拍胸胁部，至气血平和。④向上拔伸上肢，摇转肩臂，对捏内关、

外关穴，拿肩井穴。

说明　本法适用于治疗胸胁闪挫伤，痛甚不敢呼吸咳嗽者。胸胁闪挫伤引起气机壅滞而出现疼痛，故以行气散气为主要治则。施散气手法后，一般即可解除痛苦；如稍有不适感，经休息一夜，即呼吸顺畅，动作自如。

来源　献方人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【气功】

功法　气功振颤法

施功要点　医者站立，含胸拔背，沉肩坠肘。先作吐纳法，舌尖抵住上腭，用鼻深吸气1口，呼气时以意领先。内气以胸走手，发出振颤，作用于患处，每分钟振颤频率可达100~600次。掌振用于胸腹腰背，拳振用于臂部，指颤用于四肢或穴位。

说明　适用于各种肢体筋肉外伤。张某，男，34岁，1990年12月中旬洗澡时滑倒，胸部挫伤，初起无明显症状，2天后胸部逐渐疼痛，第3天疼痛加重方来就诊。即采用此法治疗3次，症状大减，又治3次疼痛消失痊愈。

来源　献方人：福建中医学院王和鸣；推荐人：河北省保定电力修造厂职工医院赵伟。

跌打昏迷不醒

【方药】

配方1　雄性活地鳖虫15克　自然铜9克　制乳香　陈血竭　飞朱砂　巴豆各6克　麝香0.7克

用法　先将地鳖虫洗净，去足，放瓦上小火焙黄。自然铜置瓦上，以木炭火烧红，入好醋淬，片刻取出，再烧再淬，连制9次。乳香用灯芯1.5克同炒枯，吹去灯芯。陈血竭水飞。巴豆去壳研，用纸包压数次，去油，用净末。然后将以上各药研极细末，贮入小口瓷瓶，密封备用。成人每用0.5克，小儿0.25克，黄酒冲服。牙关不开者，鼻饲之。严重者可连服2次。

说明　本方为民间验方，有活血化瘀、疗伤定痛、通窍回苏之功，擅治跌伤、压伤、打伤、刀伤、枪伤而昏迷者。如服后见大便下紫血状者，则效

更著。若苏醒后转心腹痛者，此瘀血未净，急取白糖60克，热黄酒或开水化服，自愈。注意复苏后宜避风调养。此方自清代流传至今，活人甚多。当代名医朱良春氏实践证明，本方广泛用于外伤性急救，效果甚好。

来源 朱步先等《朱良春用药经验》；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

配方2 乳香末3克 没药末3克 苏叶9克 荆芥9克 当归15克 丹皮9克 大黄3克 桃仁14克 羊踯躅1.5克 山羊血末1.5克 白芍15克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方具有活血祛瘀，通窍醒神的作用，治疗从高处坠下，昏死不苏。羊踯躅即闹羊花，有大毒。

来源 《辨证录》；推荐人：南京中医学院华浩明

配方3 白颈蚯蚓不拘多少

用法 将蚯蚓去土，洗净，焙干，研末。每次服6克，用葱白、生姜煎汤送服。衣被盖暖，汗出即愈。

说明 本方有活血救伤之效，治疗跌打损伤，昏闷欲死。亦治痛风。

来源 《伤科汇纂》；推荐人：南京中医学院华浩明。

创伤出血

【方药】

配方1 地榆50克 头发50克

用法 将地榆炒炭；头发除去杂物放入约2%的碳酸氢钠溶液中煮沸，清水洗净，烘干，放铁桶内密盖，文火煅烧，以开始冒黄烟至转青烟为度。取出与地榆炭共研细末，瓶装备用。用时将药末撒于伤口，稍加压包扎即可。

说明 本方对创伤出血，外用纱布压迫，一般1分钟即可止血。

来源 《中草药新医疗法展览资料选编》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 2 仙鹤草 500 克 生姜 200 克

用法 将上药切碎，炒炭存性，研成细末，瓶装备用。用时将药末撒于伤口包扎。

说明 此方为祖传秘方，止血疗效显著。临床以此方治疗一般外伤出血 300 余例，敷药即能止血。

来源 《中草药新医疗法展览资料选编》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 3 活螃蟹 10 只

用法 将螃蟹置于炭火上焙成焦枯状，研为细末，瓶装备用。用时撒于伤口加压。

说明 本方为民间经验方，一般对创伤出血，有立即止血的效果。

来源 民间流传方；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 4 生半夏 生大黄 白矾各等分

用法 以上诸药共研极细末贮备。用时，视创伤面大小深浅直接撒上后，盖以无菌纱布包扎。1 次即可。

说明 此方为笔者家传外伤止血方。撒药后忌沾生水。

来源 献方人：四川省盐源县卫生局辜甲林。

配方 5 鲜生姜 10 克 鲜生地 10 克

用法 将伤口常规消毒，上 2 味共捣烂敷贴于伤口上，加压包扎即可，24 小时换药。

说明 如伤口较大，在敷药时应将伤口向中心挤压，使伤口创面基本闭合，再敷药加压包扎。本方为古方（《古今医鉴》）新用。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

跌打骨折筋断

【方药】

配方 1 泽兰 当归各 15 克 赤芍 白芷 川芎 肉桂各 7.5 克 川续断各 15 克 川乌 川椒（去目）各 4.5 克 桔梗 甘草各 6 克 白杨皮 细辛 牛膝各 7.5 克

用法 上药水煎，去滓入热酒 30 毫升（不会饮酒者可用）混和，顿服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方有活血疗伤的功效，治疗跌打损伤，皮肉破碎，筋骨断损及气血瘀滞，壅结成肿。

来源 《仙授理伤续断秘方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 2 自然铜（火煅，醋煅） 生川乌头（生皮、脐） 骨碎补 白芍 没药 乳香 当归（洗，焙）各 30 克 干地黄 川芎各 45 克

用法 上药研为细末，乳香、没药另研，以生姜自然法与蜜等分炼熟和丸，每 30 克作 4 丸。每服 1 丸，捶碎，加水、酒各 75 毫升，入苏木 3 克，同煎至 120 毫升，去苏木，空腹时热服。

说明 本方有活血止痛，温经和伤的功效。可治疗打扑闪挫，筋断骨折，挛急疼痛，不能屈利等症。

来源 《和剂局方》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 3 穿山甲（涂醋炙）90 克 肉桂（去粗皮） 当归（切、焙）各 30 克 面 10 克 生附子（生皮、脐）30 克 生姜汁 生地黄汁各适量

用法 上药除药汁外，研为细末，每次用 15 克，将生姜、地黄汁加温调匀，摊于纱布上，趁热敷于伤处。

说明 本方有活血消肿，接骨疗伤的功效，治疗跌打损伤，盘断骨折，瘀肿作痛。

来源 《圣济总录》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 4 珊瑚 10 克 石决明 30 克 降香 乳香 代赭石 炉甘石 没药 寒水石 杜仲 黄瓜子 自然铜 生石膏各 20 克 西红花 5 克 银珠 10 克 田三七 16 克 麝香 1 克

用法 上药除麝香另研，其余粉碎成细粉，过筛，混匀；再兑八麝香细粉，混匀，制成黄豆大小丸。银珠挂衣，晾干，装瓶备用。1 次 9~13 丸，每日 2 次，白开水送服。

说明 此方名“珊瑚接骨丹”。系祖传验方，当地老百姓称为“万能丹”。具有活血祛瘀，接骨续损，通经活络等功效。主治各种类型的新旧骨折、脱位，骨痂不易形成，废用性脱钙，肌肉、筋膜、韧带损伤，半月板损伤等。经 2000 多名骨伤病人的临床观察，该验方对骨折、脱位、伤筋的疗效显著，有使骨痂形成快，损伤恢复好等作用。曾治崔某，男，37 岁。因摩托车撞击致左侧内、外踝粉碎性骨折合并踝关节脱位。经手法复位，小夹板外固定后，服用珊瑚接骨丹，3 周扶双拐下地，4 周后不用拐棍已能行走。

来源 献方人：内蒙古哲盟旗医正骨医院包金山；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 5 防风 海桐皮 苦参 透骨草 艾叶 川椒各 20 克

用法 上药煎熏洗患部。每日 1 剂，熏洗 2~3 次。

说明 此方名“熏洗药”。有舒筋通络，消肿止痛功效。用于骨折、扭挫伤等。方用防风、海桐皮、苦参消肿祛瘀，透骨草舒筋通络，艾叶、川椒活血止痛。无副作用。

来源 献方人：辽宁中医学院骨学科王文斌；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方6 制马钱子 12 克 麻黄 15 克 香瓜子 土鳖虫 生姜 自然铜 川续断 乳香 没药各 30 克 麝香 3 克

用法 上药共研细末，炼蜜为丸，每丸 1.5 克。日服 1 次，每次 1 丸，白开水送服

说明 此方名，“接骨丹Ⅱ号”。具有通络活血，散瘀止痛，接骨续筋等

功用。适用于骨折中期，治跌打损伤，筋伤骨断等症。骨折中期瘀肿渐趋消散，断端初步连接未坚，筋骨软弱，时有作痛，此为瘀血未尽，经脉尚未通畅，气血尚未旺盛，自当活和兼施，散瘀生新，通络止痛，续筋接骨。方中乳香、没药活血行气止痛；马钱子散结通络止痛；川续断、香瓜子补肝益精，接骨续筋；加之土鳖虫、自然铜以增强活血散瘀，接骨续损之功效；麝香走窜通络，麻黄散寒邪。诸药合用利于骨折愈合。

来源 献方人：天津中医学院刘洪涛；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 7 真绛香 10 克 白及 10 克 土鳖虫 当归尾 田三七 甜瓜子 血竭 大黄各 12 克 补骨脂 6 克 乳香 15 克 没药 18 克

用法 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸 3 克。1 日服 1~2 次，每次 1 丸，白开水或黄酒送服下。

说明 此方名“接骨丹 I 号”。具有活血止痛，消肿散瘀，长骨之功效。适用于骨折吊期，脱臼等症。骨折初期经脉受损，气滞血瘀，阻遏经脉，肿胀疼痛。故活血化瘀，攻散之治法为要。方中乳香、没药活血消肿止痛；血竭、当归尾活血祛瘀生新；绛香、田三七活血散瘀；白及、甜瓜子、补骨脂补肾助阳，接骨续筋；大黄攻积导滞，实为骨折早期通用方。经期及孕妇忌服。

来源 献方人：天津中医学院刘洪涛；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方8 紫荆皮（炒黑） 黄金子（去衣，炒黑）各 240 克 全当归 赤芍 丹参 牛膝 片姜黄 五加皮 木瓜 羌活 独活 白芷 威灵仙 防风 防己 天花粉 番木鳖各 60 克 川芎 秦艽各 30 克 连翘 24 克 甘草 18 克

用法 上药研细末，和匀，用饴糖或蜂蜜调和如厚糊状，置缸内备用。用时将药膏摊于韧性纸张或纱布上，约 0.3~0.4 厘米厚，上盖桑皮纸 1 层，敷患处。隔 3~5 日更换。

说明 此方名“三色敷药”，系上海骨伤世家石氏祖传经验方。具有活血祛瘀，消肿止痛，续筋骨，利关节等功效。主治一切伤筋骨折，青紫肿胀，疼痛难忍。损伤后的外用敷药多偏于凉性，而三色敷药偏温。血本喜温而恶

寒，温能运化散瘀，所以本方可用于损伤后各个时期。损伤初起积瘀易于化热，则方中有紫荆皮、天花粉、连翘能凉血清热。紫荆皮又可治痈肿，自能预防瘀血化热成毒。

来源　献方人：上海中医学院附属岳阳医院石筱山；推荐人：湖南省中医药学校李玄。

配方 9　当归　羌活　红花　白芷　防风　制乳香　制没药　骨碎补　续断　宣木瓜　透骨草　川椒各 30 克

用法　上药共为粗末。每用药末 120 克，加大青盐、白酒各 30 克拌匀，装入白布口袋内缝妥备用。洗用：煎水，熏洗伤处，1 日 2 次，翌日仍用原汤煎洗，可用 5~6 天。敷用：用药袋 2 个，放入蒸笼内，蒸热后轮换敷在伤处。每日敷 1~2 次，每次 1 小时。用毕将药袋悬挂在阴凉处，翌日用时，再在药袋上洒少许白酒。夏季 2 药袋可用 4~5 天，冬季可用 6~7 天。

说明　本方有温经通络、活血散瘀、消肿止痛、舒筋接骨的功效。治疗骨折，脱位，与一切伤筋疾患，以及陈旧性损伤而兼痹证者。皮肉有破伤、或新鲜损伤而红、肿、热、痛严重者忌用。洗、敷后慎避风寒。

来源　《刘寿山正骨经验》；推荐人：南京中医学院华浩明。

配方 10　乳香 12 克　没药 12 克　牛膝 12 克　羌活 10 克　威灵仙 12 克　香附 10 克　当归尾 12 克　桃仁 12 克　红花 6 克　丹皮 12 克　台乌 10 克　赤芍 12 克　木通 10 克　甘草 3 克

用法　水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　本方适应手下肢诸骨受伤或骨折脱位。先行手法接骨复位后，内服此方；也可研诸药为末，酒调外敷，疗效极佳。

来源　献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方 11　桂枝 6 克　桔梗 10 克　川芎 6 克　续断 12 克　羌活 10 克　独活 10 克　秦艽 12 克　当归尾 12 克　桃仁 10 克　乳香 12 克　没药 12 克　木通 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明 本方能活血祛瘀，续筋止痛接骨。对于上肢诸骨软组织损伤及骨折、脱位，在骨折、脱位，接骨复位术后，内服本方效佳。无破皮伤口者，亦可将上药焙干研末用面粉温开水调敷肿痛处。

来源 献方人：湖南中医学院第二附属医院刘松青。

配方12 人参5克 白术10克 云茯苓10克 甘草10克 川芎15克 当归15克 熟地15克 白芍10克 鹿角胶（烊化）15克 骨碎补20克 龟板25克 北枸杞20克 川续断20克 猴骨20克

用法 水煎服2次，宜久煎，每日1剂，连服20~30天。

说明 本方适用于骨折迟缓愈合症。在X线片上观察，可见骨折断端硬化，变钝，髓腔闭锁，缺钙、骨折线清晰变宽，有导致假关节形成之可能。祖国医学认为“气为血帅，血为气母”，所以，我们治以补气养血、滋补肝肾、强化筋骨、充益精髓之法，以促进其骨痂的生长，使骨折断端早日愈合。曾治骨折迟缓愈合患者9例，骨折时间均在3个月以上。经上方治疗，均取得满意效果。患者杨某，男，38岁，职工。因车祸致右肱骨中段粉碎型开放性骨折。在某医院摘除3块骨碎片后，行钢板内固定，4个月后，X线中所见无骨痂生长，且骨折断端明显加宽、髓腔闭锁，形成假关节。经2月中药治疗，并配合理疗和患肢肩、肘部穴位按摩。X线复查见有中量骨痂生长。续治2月，骨痂大量生长，行钢板拆除术，再治约2月，右臂功能已恢复。

来源 献方人：四川省成都骨科医院杨天鹏；推荐人：四川省都江堰市中医骨伤专科医院周兴开。

配方13 当归15克 川芎10克 红花12克 乳香10克 没药10克 血竭10克 川续断15克 自然铜30克 土鳖虫10克 延胡索12克 苏木12克

用法 水煎服2次，每日1剂，空腹服。

说明 本方具有活血祛瘀，消肿止痛，接骨续筋的作用。治疗新旧骨折均有效。如伤在上部，加桂枝10克；伤在中部，加杜仲15克；伤在下部，加川牛膝15克。临床治疗58例，总有效率达93%。如果加童便效果更佳。但必须将断骨整好复位，包扎。忌辛、辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方14 桑白皮 姜皮 香油各50克

用法 将上药共捣为泥状，先把骨折复位，再把药膏敷于患处。外加敷料，夹板，绷带固定。休息7~17天，至功能恢复。

说明 本方有舒筋活血，消肿止痛，接骨续筋之功效。主治各种骨折。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方15 黄芪40克 制川草乌各12克 红花 白芷 升麻 杜仲 当归 炮穿山甲 田三七各15克 白花蛇1条 童便、煅自然铜25克

用法 浸泡于白酒2500毫升中，1周后即可内服，1日服2次，每次服10~15毫升；也可用于外擦患处。

说明 本方主治骨折。功能益气活血，续筋接骨，消肿。促进骨质生长有特效。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方16 当归30克 赤芍30克 桃仁 郁金 田三七 丹参 枳壳各15克 红花 青皮各6克 香附 白芷各12克 童便、制自然铜20克

用法 水煎服3次，于早上和中午饭前服，晚上饭后1小时服。

说明 主治跌打损伤，各类闭合性骨折。有活血祛瘀，接骨续筋的作用。用于新伤疗效显著。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方17 乳香 没药 血竭 白及 地龙 红花各20克 松香25克 儿茶25克

用法 上药共研为细末，黄酒或白酒调成糊状，外敷用。

说明 本方治疗跌打损伤、骨折，疗效甚为满意。本方有舒筋活血，消肿止痛，接骨续筋等功效。治疗跌打损伤用黄酒调成糊状外敷；纱布包扎，3日换药1次，一般2~3次可愈。骨折用白酒调成糊状，以骨折中心延伸外敷3厘米。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘景羽；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 18 血竭 10 克 乳香 15 克 没药 10 克 自然铜 20 克 土鳖虫 25 克 西红花 20 克 三七 25 克 川续断 15 克 朱砂 5 克 梅片 5 克 虎骨 20 克 麝香 2.5 克 川牛膝 15 克 地龙 10 克 琥珀 10 克 儿茶 10 克 珍珠 1 克

用法 自然铜煅醋粹 7 次；珍珠、虎骨锯为细末，余药共研为细末，过 100 目筛，和入梅片，再与此 3 味混合，装瓶密封。成人每次服 6~9 克，小儿酌减，1 日 3 次。

说明 本方为笔者家中祖传秘方，可治疗头颅、躯干、四肢各期骨折，能迅速止痛消肿，使骨痂形成。临床使用本方治疗骨折，每收良效。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

配方 19 土鳖虫 15 克 自然铜 15 克 血竭 15 克 地龙 15 克 红花 15 克 鸡蛋壳 20 克 黄公鸡腿 1 对 黄瓜子 25 克 甜瓜子 25 克

用法 自然铜醋煅 7 次；公鸡腿焙干；黄瓜子、甜瓜子微炒，共研为细末，装瓶密封。成人每次服 10 克，小儿酌减，1 日 3 次。

说明 本方治疗骨折。骨折经整复对位，用小夹板固定后，即可服药。此方具有止痛消肿，接骨续筋，促进骨痂生长，加速骨折愈合的功效。本方为笔者的祖传秘方。

来源 献方人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

第七章 眼科治疗绝技

结膜炎

【方药】

配方 1 鲜桑叶 50 克 鲜桉叶 50 克 鲜金银花叶 50 克 鲜野菊叶 50 克 鲜薄荷叶 50 克

用法 将前 4 味药煎汁，倒入茶杯内，即刻投下鲜薄荷叶，用毛巾严密罩住，这时将患眼挨着毛巾，让热气熏蒸，如熏久了受不住，就休息一会儿，当熏到气体散尽，药水温热时，就用药水频频洗眼，每日熏洗 1~3 次。

说明 煎药勿用铁器皿，勿煎熬过久。一般熏洗 2~3 次，即可痊愈。

来源 献方人：四川省忠县天堑乡桐柏村乡村医生周康杰；推荐人：湖南省大庸结核病防治所侯启年。

配方 2 皮硝 15 克 鲜鼠牙半枝莲 100 克

用法 将鼠牙半支莲鲜草洗净，去杂质后，放洁净器内研捣，再以消毒纱布包绞取汁（如草少取汁不多，绞后可再略加冷开水捣绞 1 次），以此汁溶化皮硝，再过滤静置后，取上清液，装入滴眼瓶，瓶子滴口朝上，去掉橡皮套，共放入高压消毒锅内蒸 15 分钟，待凉取出，盖上橡皮套，即成土制消炎眼药水。滴法每日 5~6 次，1 支眼药水最多用 4 天。

说明 家父柴光跃为眼科泰斗吴震的再传弟子。寿明斋眼科外治外障重视，所传眼药秘方达 40 余种。笔者发觉，这些眼药秘方中，凡是用于治疗有红、肿、热、痛症状的眼药方中，大都有一味马牙硝。马牙硝是皮硝的精制品，笔者由是而推想皮硝清汁滴眼，亦当有清火退赤之良好作用，经先用皮硝化水取清液略沸后，或滴眼，或放入洗眼杯中作眼浴（温眼为宜），或以纱布浸湿后敷眼睑，，均有良好作用，对天行赤眼，椒疮目赤以及眼丹胞肿等局部实热之症，均可使用。

来源 献方人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

【针灸】

取穴 至阴 足窍阴 厉兑

施术 局部常规消毒，交叉取穴，用三棱针放血 3~5 滴。

说明 本组取穴法治疗急性结膜炎，左眼病针右侧穴位，右眼病针左侧穴位。一般针 1~2 次可愈。

来源 献方人：河北省枣强县康马康复医院张西恒；推荐人：内蒙古扎兰屯市中蒙医院刘金。

麦粒肿

【针灸】

取穴 曲池

施术 取患眼对侧的曲池穴；令患者曲肘拱手位，行常规消毒后，医者右手持三棱针，左手固定病人肢体，点刺曲池穴。然后用手轻轻挤压，使其流出小滴血液即可。每天 1 次，一般 1 次即愈。如不愈者，第 2 天如上法再刺血 1 次。

说明 麦粒肿多为实热证。实者泻之，故用刺血法治疗收效。曲池穴为手阳明大肠经的合穴，有疏风解表的作用，能治头面部诸疾，以达到邪去正复。应用本法治疗 33 例，其中痊愈 32 例。

来源 杨运钧，《中医杂志》，2：19，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

角膜炎

【方药】

配方 1 精盐

用法 将市售极细极小的精盐颗粒（经高温消毒），用通草点蘸于患处角膜。

说明　此法治疗病毒性角膜炎，细菌性角膜炎等疾患，适应于眼珠疼痛，头额剧痛，羞明流泪，眼睑难开，巩膜红赤，黑睛中出现白色点状混浊等症。本法无毒副作用，角膜穿孔者忌用。笔者用此法治疗20例，均治愈。

来源　献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

配方2　生炉甘石30克　梅片6克　艾叶500克

用法　用艾叶煅炉甘石，后加梅片6克，共为极细药面，抹角膜患处。1日2次。

说明　本方对角膜溃疡，风火烂眼，疗效极好。

来源　献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方3　柴胡10克　夏枯草15克　钩藤（后下）30克　板蓝根30克　大青叶15克　黄芩15克　薄荷（后下）10克　蝉蜕10克　赤芍15克　蒲公英15克　菊花15克　甘草6克

用法　水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明　单纯疱疹病毒性角膜炎是临床上比较常见的一种眼病，西医尚无理想的治疗措施。本病属于祖国医学“聚星障”和“花翳白陷”的范畴。本方所用柴胡、蒲公英、薄荷等药，有抑制单纯疱疹病毒的作用，故对炎症期的病毒性角膜炎有较好的疗效，且能使角膜遗留之翳较少、较薄。应用本方治疗30例，全部治愈。

来源　石守礼《中医杂志》，1：49，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

虹膜睫状体炎

【方药】

配方　羚羊角3克　生地15克　白芍10克　丹皮10克　栀子10克　黄芩10克　龙胆草10克　桑白皮10克　金银花20克　蒲公英30克　茺蔚子10克　蔓荆子10克　甘草5克

用法　用水先煎羚羊角30分钟左右，后纳入诸药，煎取250毫升。再加

水煎取 200 毫升。将 2 次药液混合，分 2 次温服，每日 1 剂。

说明 虹膜睫状体炎，相当于祖国医学之瞳神紧小症。症见睫状体充血，瞳孔缩小，口苦咽干，舌红、苔黄，脉弦数等。治疗期间和治愈后的相当时间内，应禁食葱、蒜、酒等辛辣之品和鱼、虾、鸡、羊肉等食物，以防复发。上方苦寒偏重，胃寒及体虚者慎用。服中药的同时，应尽早局部使用阿托品等散瞳剂，防止虹膜后粘连而引起并发症。

来源 李熊飞，《中医杂志》，1：55，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

中心性视网膜炎

【方药】

配方 1 北枸杞 30 克　山药 30 克　熟地 24 克　石决明 20 克　茯苓 15 克　龟板 15 克　鳖甲 15 克　丹皮 12 克　山茱萸 12 克　菊花 12 克　泽泻 12 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方具有滋阴、补肝、益肾、明目之功能。治疗中心性视网膜炎有特效。上药剂量系成人量，小儿酌减。临床治疗 55 例，显效 45 例，好转 8 例，无效 2 例，有效率达 95%。忌恼怒、避烈日晒，禁酒及辛辣食物。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 倍葙职工医院杨忠英。

电光性眼炎

【方药】

配方　连翘 10 克　牛蒡子 10 克　羌活 10 克　薄荷 6 克　生大黄 6 克　赤芍 15 克　防风 6 克　当归尾 10 克　甘草 6 克　山栀仁 10 克　川芎 6 克

用法 水煎服。每日 1 剂，煎 2 次取药液分 5~6 次服。

说明 此方原出自《审视瑶函》。临床用于治疗电光性眼炎，疗效特佳。

来源 《审视瑶函》；推荐人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

【针灸】

取穴 少商　少冲　耳穴：眼

施术 常规消毒，用三棱针点刺上述穴位，各挤出鲜血少许（1~2 滴）。

说明 电光灼伤眼睛，症见疼痛、羞明、流泪、灼热和异物感等，中医学认为此症多属心肺二经热盛，治宜针刺二经井穴，施泻法以降火。临床验证，疗效甚佳。

来源 献方人：湖南省大庸市官黎坪医院侯德顺；推荐人：湖南中医学院侯启柱。

雪光性眼炎

【方药】

配方 诃子 10 克 熊胆 5 克

用法 将诃子研细，与熊胆一起用 8 岁男孩童便 200 毫升，浸泡 24 小时，煮沸，滤过。用于点眼，每日 3~4 次。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是阿茹越、冬迟。适用于因雪光刺激引起的眼病，症见疼痛、红肿、羞明等。亦可用于因烟熏而致流泪，干涩疼痛。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

斜 视

【针灸】

取穴 外斜：①晴明 风池 ②内晴明 内斜：①球后 合谷 外晴明 ②精明

施术 用毫针捻转进针，刺 3~5 分深，中、强刺激。留针 10~15 分钟，每日刺 1 次。2 组穴位交替使用，10 次为 1 疗程，休息 3~5 天，再行第 2 个疗程。

说明 本方用于眼斜视有特效，一般针刺 1~2 疗程见效；2~3 个疗程可愈。施针时患者要闭上眼睛，尽量放松。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

白内障

【方药】

配方1 草决明9克 石决明9克 木贼9克 蝉蜕6克 谷精草6克 青葙子6克 青皮3克 升麻3克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗白内障（又称云翳），对新久云翳均有较好的疗效。初起者，服药10余剂即可消散。

来源 《中国简明针灸治疗学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方2 甘菊 蝉衣 密蒙花 决明子 当归 川芎 赤芍 枸杞子 茺蔚子各10克 蛇蜕 甘草各5克

用法 水煎2次，取汁，混合，每日1剂，分3次服。

说明 风轮即角膜。风轮翳障为聚星障、花翳白陷等风轮疾患之总称，包括角膜溃疡、角膜炎、角膜翳等多种角膜疾病。根据"虽翳自热生，然治法先退翳，后退热，谓热极生翳，若先去赤热，则血为之冰而翳不能去矣。"（《银海精微》）之论述及随父临证之经验，自拟拨云退翳汤，方以蝉衣、蛇蜕、谷精草退翳明目以甘菊、密蒙花、决明子清肝明日，亦能除障。以枸杞子、当归、甘草养肝明目。如溃疡久不愈，宜加蜂蜜（可内服亦可外用）。又因角膜晶莹透明，血脉缺如，药物不易到达，故用川芎、赤芍、茺蔚子等活血药较多，冀疏局部血脉之壅滞以促使诸药达病所（活血药能帮助药物透过血液一房水屏障）。上方在炎症趋向消退，翳障开始洁净的后期（退行期），用之尤宜。

来源 献方人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

配方3 赤小豆62.5克 蕤仁霜30克 人龙（即从口吐出之蛔虫）2条 斑蝥5对 青娘子 红娘子各1对 腰黄0.3克

用法 赤小豆研极细粉。蕤仁霜去油净。斑蝥同糯米炒，炒至糯米发黄，

去糯米。诸药各研极细过筛和匀，即成燥眼药粉，亦可与炼蜜调成水眼药用，点眼用量要小，否则刺激太大，病人无法忍受，于眼亦不利。

说明 冰翳、死翳，单靠内服祛翳明目之药，很难收效。上方为寿明斋眼科师徒授受之秘方。笔者曾在1981年12月号《浙江中医杂志》上作过介绍。本方又名玄武丹，滚障眼药，其磨激之力很大，新翳及目稍红者俱在禁列。因点后有明显之异物感，应先向病人说清，宜叫病人忍耐，点后包眼2~3天，待异物感消失后除去。若风轮上原呈瓷白色之老翳成毛玻璃样，视力会暂时因此而更模糊，是为有效征象，可继以至宝丹（此为另一磨障眼药秘方，非“三宝”之至宝丹）。至宝丹为治新翳要方，此方激发之力不及玄武丹，但无刺激性，且能消炎退翳。待目红全退，翳色又成瓷白后，可再点玄武丹以滚障，如是反复数次，有时能将久治不效，甚至多年的陈旧性云翳除去或磨薄。但如果白翳太厚或成白斑者亦不能取效，可不必试用，以免徒增痛苦。青娘子、红娘子、斑蝥3药均含斑蝥素，对皮肤、黏膜有刺激发泡作用，但愈后不留瘢痕。玄武丹以此药为主，配合具有清热抗炎作用的赤小豆等药物预防感染，对热去翳沉，时日已久，内服退翳药不能再起作用的死翳，点之可使激活浮起，然后再按新翳治疗，如此反复，以治冰翳、死翳，疗效显著，其科学机理，尚待进一步研讨阐明。

来源 献方人：寿明斋眼科医局传人柴光耀；推荐人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

【心理治疗】

施术 有意识地暗示和诱导，将病人的注意力转移到其他部位，通过意念的自我调摄以产生治疗效应。

说明 本法适用于因情志不遂，肝郁化火，上注于目，日久而成内障之疾。明代江西名医杨贲亨曾治一显贵，该人目患内障之疾，性情暴躁，忧甚，整日持镜自照。遍请名医诊治无效。杨诊后，称其病计日可愈，惟服药过多，药毒已下注于左股，“旦夕间当暴发，窃为公忧之”。此人转而担忧其毒将发，不断凝视其股并勤加抚摩，嗣后目疾渐愈而股毒并未发作。问其故，杨告曰：“医者意也，公性躁欲速，每持镜自照，心之所属，无时不在于目，则火上炎，目何由愈？故诡言，令公凝神于足，则火自降，目自愈矣。”此通

过心理诱导方式将病人的注意力从目转移至足，显示了意念的自我调节可以产生治“形”之效应。

来源 《续名医类案》；推荐人：湖南中医学院旷惠桃。

青光眼

【方药】

配方1 硼砂5克 鸡蛋1个

用法 硼砂研成细粉，将鸡蛋开1小口纳入药粉，用泥封住，烧熟食之。1日1个。15天为1疗程。

说明 经临床应用本方治疗青光眼确实有效。对双目昏花，视物不清者，可使双目明亮。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方2 五倍子6克 白芍12克 羌活6克 独活6克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 经治疗62例青光眼病人，有效率80.5%。服药期间，忌食辛辣食物。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

夜盲症

【方药】

配方 白胡椒20克 山羊肝500克

用法 将白胡椒微砸碎，置锅中煎熬30分钟，再加入山羊肝同煮，待山羊肝熟后，吃肝喝汤（可加少许食盐）。每周2次，3个月为1个疗程。

说明 此方系藏族方，藏名译音依次是纳勒象、绕青巴。具有温补肝肾之功效，适用于夜盲症外无任何其他症状，其症每至下午5~6点钟便视物模糊，甚者完全看不见，致使生活无法自理者。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

色　盲

【针灸】

取穴　医明　风池　攒竹　太阳（均取双侧）

施术　以上4穴每次均捻转进针，进针后采取平补平泻手法。要求每次针感最好到达眼部（也有仅达额部），留针30分钟，每5~10分钟捻转1次。每日或隔日针刺1次，10次为1个疗程，休息7~10天，进行第2个疗程，一般需1~3个疗程获效。

说明　一般所指“色盲”，系指先天性色觉障碍。色盲的治疗，现今世界各国尚无任何有效方法。祖国医学认为，本病由于脉络阻郁。玄腑不通，阴精不能上滋。选择胆经风池穴、膀胱经攒竹穴及近眼区的医明和太阳穴进针，能直接疏导眼部经络之气而开郁滞，并有增强锥体细胞作用，从而分辨原来不能分辨的颜色。应用本法治疗色盲16例，其中13例痊愈，3例进步。

来源　陕西中医学院附属医院眼科等，《新中医》，6：42，1975；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

近视眼

【方药】

配方　党参90克　白术90克　上肉桂60克　黄芪240克　当归90克　熟地180克　北枸杞120克　山萸肉120克　磁石（须能吸铁者）300克　朱砂45克　神曲60克　甘草30克

用法　上药磁石忌火煅，研细末；朱砂用水飞，余药共研细末，与磁石末和匀，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每次服9克，1日3次。肾气素虚（伴气急，小便频数）者加生龙骨、生牡蛎各90克；神疲，形寒怕冷，面色㿠白，四肢不温，记忆力减退者加生鹿茸15克；四肢厥冷，尺脉微弱者加附片30克。本方为家传秘方，治疗假性近视或真性近视初起，视力减退者，有较佳的疗效。

来源　献方人：湖南省常德市老中医刘石渠；推荐人：湖南省中医药学

校刘静涛。

眼底出血暴盲

【方药】

配方　大黄10克　参三七10克　乳香　没药　桃仁　红花各5克　生地15克　牛膝5克

用法　大黄后人煎；参三七为末，分3次吞服；余药水煎，取2次煎液混合，每日1剂，分3次服。

说明　暴盲经眼底检查证实由眼底出血引起者，不论其因如何，就局部病机而论，均属壅实有余之症。上部壅实有余，用大黄急通地道，符合诱导原理。三七为止血祛瘀要药，配合生地凉血止血；牛膝导血下行，有宁络止血之作用。乳香、没药、桃仁、红花俱为活血祛瘀之品，新出血者本不宜骤用，但“药有常性而无定性”，此4味略小其量并与大黄、三七等合用，能扬长抑短，活血而不扰络，祛瘀而不动血，对促使离经败血的早日吸收以复明，有较好的作用。上方部分人服后会出现腹部微痛并腹泻，是药之作用，不必疑虑。在服药而得大便通利1~2日后，大黄可同煎，不必再后人煎，亦可酌情减量。曾有友人何某之侄女，因一目暴盲不见物，在县人民医院诊治，经查内眼出血颇多，眼底不能窥见。用安络血、维生素K，C等西药治疗2天后，视力未见好转。家属焦急，而医者告以视力很难恢复，遂由友人介绍来我处就诊。询知额侧曾为物撞击，外虽未见青肿，而玻璃体积血之患实由此而起，立法止血祛瘀，导血下行，给予上方3剂，安络血、维生素K等继续用。3日后家属来告，说目已能见物，询知大便已通及服药后腹有隐痛，于原方减大黄、三七、生地各5克，并口服云南白药每次0.1克，1日2次。共服药半月余，视力恢复至1.5。《目经大成》论暴盲，曾有急服人参救急之主张，但笔者经验，不如上方适用之机会多，如固气脱暴盲，气不摄血而有眼底出血者，亦可用上方配人参为宜。

来源　献方人：浙江省上虞市医药卫生科技情报站柴中元。

白睛溢血

【方药】

配方　活蚂蟥1条　蜂蜜20克

用法　将活蚂蟥用清水洗净，放置于蜂蜜内浸泡，3天后取其蜂蜜点眼，1次3滴，1日3次。

说明　蚂蟥即水蛭。需用活蚂蟥为好，药店购买的干品疗效不住。本方有活血祛瘀的功效，适用于非炎症性的白睛出血症。连续使用2~3天即可痊愈。

来源　献方人：湖南省桑植县人潮溪乡红旗村卫生室李宣成。

PDG

第八章 耳鼻咽喉科治疗绝技

急性卡他性中耳炎

【方药】

配方 1 石榴花瓣 30 克 冰片（梅片）5 克

用法 将石榴花瓣炒或者晒干研细末，过筛，加冰片研匀，装瓶内备用。用双氧水洗净耳内脓液，用消毒棉球擦干，把上药粉取$\frac{1}{10}$吹入耳内，每日 1~2 次。上药为 1 疗程量。

说明 本方主治中耳炎，具有清热解毒、消肿、止痛、收敛作用，对中耳炎肿痛流脓有特效。临床治疗 50 例，有效率达 96%。本方为民间流传验方。用药期间忌游泳。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 2 鲜仙人掌（去皮）、鲜蒲公英各 200 克

用法 上药清水洗净后，捣烂取汁，装瓶备用。首用 3%双氧水棉球反复擦净耳内分泌物后，滴入药液，每日 2~3 次，每次 2~4 滴。

说明 本方适用于急性卡他性中耳炎。症见耳道有黏稠分泌物或脓液流出，鼓膜松弛部有穿孔，周围充血。上药有清热解毒、消肿除脓之功能。其优点是药物易找，制作简单，疗效较好，无副作用。

来源 袁桂芳《吉林中医药》，2：28，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

急性化脓性中耳炎

【方药】

配方 白矾（枯）10 克 黄柏（去粗皮）10 克 麝香 0.1 克

用法　以上诸药共研极细末贮备。先以3%双氧水洗净患耳，再将药末少许吹入耳中，1日1~2次，10日为1个疗程。

说明　本方具有清热解毒，止痒定痛，敛脓生肌之功效。一般治1~3个疗程可获愈。

来源　献方人：四川省盐源县卫生局辜甲林。

慢性化脓性中耳炎

【方药】

配方1　已出蛾蚕茧10个　冰片0.15克

用法　将茧壳剪碎，置瓦上煅存性，加入冰片，共研极细末。取少许吹入耳中，1日2次。

说明　用药前，先以棉签蘸2%黄柏水或3%双氧水清洗耳道，然后再均匀地吹药。另外要注意勿用手指掏挖耳孔，预防感冒。忌食鱼、虾、酒类、辣椒、葱、蒜、姜等刺激食物。

来源　许履和，《中医杂志》，2：59，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2　蒲公英300克　一枝蒿300克　乌蔹莓300克　川杜鹃210克　牛膝210克　熟大黄210克　红锁梅210克　虎耳草120克

用法　将上药水煎2小时后倒入容器内，放置24小时，澄清过滤，分装于耐高温瓶内密封，经热压处理冷却后成水溶性液剂，收藏备用。用药前先用3%双氧水清洗耳道，用干药棉拭擦耳内脓液，每次滴药液2~3滴，每日3次，连用3天为1疗程。

说明　单纯性慢性化脓性中耳炎为耳科常见病，难于根治。本外用滴耳液是华北油田南大站医院李国良医师的经验方。药理试验证明，对慢性脓耳的主要致病菌（金黄色葡萄球菌等）均有较强的抑菌作用。应用本方治疗169例，分别治疗1~4个疗程，全部治愈。

来源　李国良，《甘肃中医》，4：30，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

耳聋与聋哑症

【方药】

配方 1 葛根 45 克 黄芪 30 克 川芎 15 克 女贞子 15 克 枸杞子 15 克 黄精 15 克 五味子 15 克 丹参 10 克 菊花 10 克 泽泻 10 克 山萸肉 10 克

用法 水煎服 2 次，1 日 1 剂，10 天为 1 疗程。

说明 本方治疗突发性耳聋，伴咳嗽加杏仁 10 克，鼻塞涕多加苍耳子 15 克、辛夷 10 克；头痛加白芷 10 克；便秘加生大黄 10 克，后入煎。

来源 马玉起《国医论坛》，(4)，1993；推荐人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

配方 2 柴胡 30 克 香附 30 克 川芎 15 克 黄柏 6 克

用法 以上 4 味药物加水 800 毫升，煎至 400 毫升，煎服 2 次，每日 1 剂。连服 7~15 天。

说明 此方主治后天性及老年性耳聋。王 × ×，男，72 岁，农民。5 年来听力减退，已实聋 1 年。经用上方服 7 剂，听力逐渐好转，服 15 剂听力完全恢复。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方 3 葛根 18 克 黄精 黄芪各 15 克 菊花 12 克 川芎 丹参 女贞子 枸杞 泽泻各 10 克

用法 水煎药 2 次，分 2 次服。以上为成人 1 日量，1 日 1 次。

说明 本方适用于突发性耳聋。症见突发耳聋，伴耳鸣，不同程度的非复发性眩晕、恶心或呕吐等。上方有升清阳，调气血，祛外邪，补肾精的作用，为标本兼顾。本方能改善内耳微循环，增加内耳血供及血氧含量，恢复听觉细胞功能，提高听力

来源 张治愈等《中国医药学报》，2：32，1993；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4　柴胡 10 克　香附 10 克　川芎 10 克　石菖蒲 10 克　骨碎补 8 克　广郁金 10 克

用法　水煎服 2 次，每日 1 剂。

说明　耳聋多属肾虚，临床所见，气闭失聪者，亦常有之，此方为清·王清任所创通气散加味方。适用于气闭失聪之耳聋。一汽车修理工，患两耳蝉鸣已 3 月，更医数人均以补肾为法，未能收效。西医用咽鼓管通气法治疗，尚可减轻一时。诊时患者耳聋塞闷，胁下疼痛，气候转变则病势尤重，脉弦，苔薄白，舌质淡红。证属肝胆郁滞，气闭耳聋，治以通气为法，服用上方 3 剂，耳聋豁然，后未复发。

来源　章柏年《蕉窗话医》；推荐人：浙江省嵊州中医院楼宇舫。

【针灸】

取穴　①通里　哑门　百会

②太溪　廉泉　哑穴

施术　常规穴位局部消毒后，用毫针刺百会穴 2~3 分深；哑门、哑穴进针 5~8 分深，针尖朝着喉结方向刺。均用轻刺激手法，或使用运气行针手法。每日 1 次，10 次为 1 疗程。2 组穴位交替使用。

说明　本法以治哑为主。聋哑症宜先治聋，待听力恢复后，再用此穴位配方治疗。哑穴在风池穴上 4 分处。治疗过程中宜配合语言训练。

来源　献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴 2　①外关　听宫　上翳风

②中渚　聋穴

施术　常规穴位消毒后，用毫针刺听宫、上翳风、聋穴，3 穴针 5~8 分深，用中等强度刺激或强刺激手法，或使用运气行针手法，2 组穴位交替作用，留针 15~30 分钟，每隔 5 分钟捻转 1 次。每日针 1 次，10 次为 1 疗程。

说明　上翳风穴在翳风穴上方 5 分处；聋穴在听宫穴与耳门穴之间的中点处。本法治疗耳聋为主，待听力恢复后，再用治哑的穴位配方。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴3 四渎

施术 用毫针刺四渎穴，进针1寸，施强刺激，泻法。每日1次。

说明 本法对突然发生的因气闭而聋，不闻声者，有良好的疗效。

来源 《针灸甲乙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 耳周

施术 绕耳周用拇指做按揉法，经耳前、耳上、耳后及耳下反复操作3~5遍；然后用两手食指插入两侧外耳道，用力按压抖动，同时其余手指轻轻叩击枕后部，患者可感到较强的震荡声，此法称“鸣天鼓”。最后向上提拿耳尖。

说明 本法为恩师徐良喜所传授。适用于耳聋失聪诸症，是开耳窍的主要手法。另外，临床上还应针对病因进行治疗。

来源 献方人：湖北省武汉市盲校附属推拿门诊部徐良喜；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明唏

耳　鸣

【方药】

配方 黄芪50克　桃仁10克　赤芍10克　当归尾6克　川芎6克　地龙6克　红花5克

用法 每日1剂，早晚煎服。5剂为1疗程。连服3~4疗程。

说明 该病的病因，现代医学认为，血管病变，小脑和脑干梗塞为耳鸣的常见原因。中医学认为，本症多由气虚血瘀所致，临床用补阳还五汤治疗有效。

来源 《医林改错》，推荐人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

【针灸】

取穴 听会 肾俞 关元 足三里 涌泉

施术 用毫针刺听会穴5~8分深，平补平泻；肾俞、关元、涌泉穴针5~8分深，轻刺激，施补法；足三里穴针1寸，用补法。每日针1次，10次为1疗程。

说明 本法治疗肾虚所致的茸鸣。适应于耳中如蝉鸣不休，耳闻不敏，腰膝酸痛，小便夜频等症。听会穴为治耳鸣之主穴，《百症赋》谓："茸中蝉噪有声，听会堪攻"；肾俞、关元穴有补益肾精之功；足三里穴健脾以益肾精；涌泉穴调畅肾经之经气，为上病下治之法。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

慢性鼻炎

【方法】

配方1 苍耳子30克 一枝黄花30克 辛夷15克 石菖蒲10克 茜草10克 连翘12克 白芷6克

用法 以上诸药，加水煎至200毫升，分2次服完，每日1剂。

说明 用本法治疗慢性鼻炎患者70例，结果治愈40例，有效9例，无效21例，总有效率为70%。服用本方一般数日后即可见效。

来源 《科技简报》，(5)，1972；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方2 杜鹃叶浸膏500克 菖蒲20克 麝香5克

用法 将后2味分别研为细粉，过筛，混匀。加入杜鹃叶浸膏中，调匀，炼丸至豌豆大（重约1克）。每日服1~2次，每次2~3丸。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是达玛堪扎、西斗嘎保、拉仔。具有清热解毒、消炎散肿的功效。适用于梅毒性鼻炎，或破溃。

来源 《中国民族药志》；推荐人：四川省南充市药品监督检验所曹阳。

过敏性鼻炎

【方药】

配方 1 黄芪 20 克 灵芝 20 克 肉桂 3 克 细辛 6 克 辛夷 15 克 苍耳子 9 克 鹅不食草 9 克 露蜂房 15 克 麦冬 12 克 炙甘草 6 克

用法 每日 1 剂，先用水浸泡 30 分钟，煎煮 2 次，药液混合，早晚各分服 1 次。10 天为 1 疗程，2 个疗程之间，停药 2~3 天。

说明 本方治疗过敏性鼻炎，关键是实卫通窍。一般服用 3 个疗程。症状消失后，将此方研为细粉，炼蜜为丸，每丸 9 克，每次 1 丸，日服 3 次。坚持服用 2 个月以巩固疗效。

来源 苗子庆《上海中医药杂志》，11：34，1990；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 2 麻黄 5 克 细辛 3 克 五味子 3 克 干姜 3 克 白芍 10 克 茯苓 10 克 桂枝 10 克 半夏 10 克 甘草 3 克

用法 水煎，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗过敏性鼻炎，疗效极佳。适用于天寒冷即鼻流清涕不断，鼻塞，鼻痒，喷嚏，或伴头额疼痛，恶寒，舌苔白滑，脉浮等症。一般服药 5 剂，即可收效。收效后宜继续服用 5~10 剂，以巩固疗效。徐 × ×，男性，33 岁。双鼻流清水甚剧，患病已半年左右，天寒冷其症尤甚，鼻痒，喜热饮食，二便调，舌苔白滑，脉浮紧。服用本方 3 剂后，症状大减，续服 5 剂而痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

萎缩性鼻炎

【针灸】

取穴 迎香

施术 用毫针直刺 1 分，沿皮下向后上进针，刺 3 分深，平补平泻，泻

多补少。

说明　本法治疗萎缩性鼻炎所致的不闻香臭症。一般治疗5~10次，可以见效。

来源　《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

慢性鼻窦炎

【方药】

配方1　谷精草18克　蔓荆子15克　白芷5克　防风、辛夷各3克　草决明、甘菊花、青葙子、密蒙花、夜明砂10克　蝉蜕　钩藤　木贼各6克

用法　以上诸药，加水煎至200毫升，分2次服完，每日1剂。7~10天为1疗程。

说明　本法适用于头痛、头昏，鼻塞不通，嗅觉消失，鼻涕多，张口呼吸者。经用本法治疗慢性副鼻窦炎患者450例，获得了较好的疗效。一般治疗时间为15~75天。

来源　韩天佑《新中医》，（1），1974；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方2　鱼脑石10克　白芷10克　苍耳子10克　辛夷6克　细辛3克　鹅不食草15克　冰片1克

用法　上药除冰片外，分别置陈瓦上煅灰存性，共研极细末，最后加入冰片调和研匀，密封勿令泄气，用时以少许吹鼻内，每日3~4次。

说明　本方用后，顿觉头目清爽，头疼症状很快减轻，鼻塞、流臭脓涕症状亦随之减轻。此系家藏秘方，临证屡试不爽。坚持用之，发作次数减少，症状减轻，不少病人乃至绝根。

来源　献方人：江苏省如皋市中医院仲润生。

配方3　牛黄麝香各0.5克　菊花　心雄黄各1.5克　鹅不食草15克　冰片2克

用法 将鹅不食草、菊花心轧成极细末，然后用乳钵将诸药，研细调匀，装入瓷瓶封严备用。用时蘸药少许，吹鼻，每日 3~4 次。

说明 本方适用于鼻窦炎患者，对症见头痛、鼻塞、鼻流黄绿色脓涕等，疗效甚佳。

来源 田乃庚《中医杂志》，2：59，1988；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方 4 新鲜玉蜀黍须 120 克 当归尾 30 克

用法 将新鲜玉蜀黍须晒干，切成约 3 厘米长；再取当归尾置锅中微焙后，切成细丝状，一起混合，贮于干燥处。用时，以新旱烟管，将上药装入烟斗内，如一般吸烟方法吸取其烟，每日 5~7 次，每次吸 1~2 烟斗，吸至症状消退为止。或将上药研细末吹鼻，1 日 3 次。

说明 本法为江苏阜宁县单健民老中医收集的民间验方。曾治疗病程 1~5 年的慢性副鼻窦炎患者 9 例，分别用药 20~60 天后，7 例症状完全消失，1 例好转，1 例无效。痊愈的 7 例，追踪观察 3~5 个月，未见复发。

来源 单健民，《浙江中医杂志》，2：27，1963；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 5 柴胡 3 克 当归 9 克 焦山栀 9 克 辛夷 3 克 浙贝母 9 克 玄参 30 克

用法 水煎 2 次，共滤汁 700 毫升，2 次分服，早晚饭后各服 1 次。每日 1 剂。

说明 本方具有清肺热，舒胆郁，畅气机之功。适用于鼻流浊涕，色黄腥臭，嗅觉减退，鼻塞兼前额痛等症。因其药性平和，无毒副作用，故不论鼻渊之新久虚关皆可应用。服药期间应忌食辛辣荤腥之物。许 × ×，男，29 岁。鼻流浊涕，色黄腥臭，嗅觉失灵，前额胀痛，时有鼻塞 3 年，曾多方治疗少效，服本方 3 剂后效果明显，续服 6 剂而病愈。

来源 《临诊一得灵》；推荐人：烟台市第二建筑公司卫生所张景润。

【针灸】

取穴 上星

施术 以患者手掌后横纹按鼻尖，中指向头上，指头端尽外是穴。用毫针直刺1分，然后针尖转向下再刺3分，用泻法；灸7壮，每日施治1次。

说明 本法治疗鼻流脓浊涕，连绵不断，或伴头额昏胀、疼痛等症，一般治疗5~10次可愈。

来源 《扁鹊神应针灸玉龙经》；推荐人：湖南省德市第一人民医院刘智壶。

鼻 衄

【方药】

配方1 生地10克 侧柏叶炭10克 荷叶10克 白茅根30克 黄芩10克 藕节炭10克 仙鹤草10克 丹皮10克 沙参10克 甘草3克

用法 水煎服，每日1剂，煎服2次。

说明 鼻衄多因火热上炎，灼伤血络，近血妄行所致。本方以四生丸加味，重用白茅根凉血止血，导热下行；用侧柏炭、仙鹤草、藕节炭以助凉血止血；伍以黄芩清热泻火，使火降血止；荷叶、丹皮凉血、止血、消瘀，使血止无留瘀之虞；生地、沙参凉血滋阴。应用本方加减治疗鼻衄40例，痊愈38例，无效2例。

来源 阚淑华等，《甘肃中医》，4：24，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方2 红花10花 朱砂10克 木棉花10克 熊胆5克 山羊胆20克 猪胆40克

用法 将红花、朱砂、木棉花共研为细粉，过筛。再加入熊胆、山羊胆、猪胆，调和均匀，使成膏状。每日1~2次，每次2~3克，加入等量白糖，内服。

说明 本方系藏族方，藏名译音依次是各贡、察拉、给撒、冬迟、绕迟、帕迟。具有清热泻火、凉血止血的功效。适用于鼻衄有热象，常见口苦、咽干、眼干涩、小便黄赤、大便干结等症者。

来源 《藏医药选编》；推荐人：四川省南充市药品临督检验所曹阳。

配方3 小檗皮50克 大籽蒿50克

用法 以上2味捣碎成粗粉，过筛，混匀，用水煎服。1次3~5克，1日2次。

说明 本方适用于实热引起的鼻衄。藏医多用丸、散、膏、酒剂和独具特色的汤散剂，其特点是粗粉的表面积大，易溶出有效成分，故多用于急症。

来源 献方人：四川省甘孜州藏医院泽任多吉；推荐人：四川省甘孜州药检所扎西攀超。

配方4 粉丹皮9克 生白芍9克 黄芩9克 白茅花12克 蚕豆花12克 仙鹤草12克 旱莲草12克

用法 水煎服，煮沸后再用文火煎30分钟即可，每剂药煎服2次，每日1剂。

说明 本方是上海中医学院张赞臣教授经验方。适用于肝经郁热型鼻衄。如肝火旺者，酌加山羊角粉、焦山栀等；胃火旺者，酌加知母、芦根等；大量出血不止者，酌加藕节炭、侧柏叶炭、鲜生地等；大便秘结者，可加生大黄6克，后入煎。曾治赵某，女，75岁。先患感冒，继发鼻衄5天，经急救处理出血暂止。舌苔干焦无液，脐左细弦而劲，形似雀啄。证属外感引致肝郁，肝热郁遏犯肺，追血上行，出血过多，津气已伤，须防出血复作之变。投丹芍茅花汤加鲜生地40克、焦山栀9克，侧柏叶炭9克，藕节炭12克。当天夜间果然鼻衄又作，服4剂而愈，后未再发。

来源 张赞臣《江苏中医杂志》，1：12，1984；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方5 生地黄10克 淮山药15克 丹皮10克 山茱萸10克 泽泻10克 茯苓10克 黄芩12克 知母12克 玄参25克 麦冬15克 茜草20克 白茅根30克 怀牛膝15克 侧柏叶炭12克

用法 水煎，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗阴虚肺热所致之鼻衄，症见单侧或双侧鼻出血，多发于

夏季，每于阳光下活动易发，伴有咽干，口渴，大便干或秘结，舌质红，苔黄，脉弦或细弦。如服药后鼻衄仍不止者，可加代赭石 30 克，布包共煎。赵××，女性，46 岁，会计。患鼻衄 10 余年，反复发作，天热或过久低头即发生鼻出血，咽干，大便干，舌苔微黄，脉细弦。拟上方加代赭石，服药 10 剂衄血即止，后再未发生。

来源　献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 6　地骨皮 30 克　地锦草 30 克　甘蔗皮 100 克

用法　水煎服，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次，连服 7 天。

说明　本方适用于鼻衄反复发作，久久不愈之症。鼻衄之病因病机，因火热者居多。地骨皮、地锦草均有清热凉血的作用，能清血中伏火；甘蔗皮甘凉清热生津，此治本清凉之法。此方由余叔父口传，余叔父幼时患鼻衄，屡治不效，后遇一药农授此方，鼻衄从此绝根。验之临床已 40 余人，皆有效。

来源　献方人：江苏省如皋市中医院促润生。

【针灸】

取穴　内关

施术　穴位局部常规消毒后，用 1.5 寸的毫针直刺入穴中，约 0.8~1.0 寸深。慢捻进针，慢捻出针，中等强度刺激，留针 20~40 分钟。

说明　本法治疗鼻出血（黎氏区充血或血管扩张所致），男刺左侧穴位，女刺右侧穴位，一般治疗 1 次即可治愈。

来源　《家庭针灸治病妙法》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

【推拿按摩】

操作部位 1　取神庭和上星穴之间（即入前发际正中线 1~2 寸处）。

施术　患者坐或蹲均可，术者站在患者对面，对拇指或食指在穴位点上加压，以滑动或旋转方式进行按摩。

说明　用本法治疗鼻衄患者 20 余例，结果均获满意疗效。一般施术数分

钟内，即可收到止血效果。

来源 王万成，《新医药学杂志》，（2），1974；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位 2 取双侧耳屏穴

施术 患者坐位，术者站于患者对面，用双手中指指腹同时按压其双侧耳屏，让耳屏紧贴外耳道口，使耳道闭塞，指压强度以患者能够耐受为度。每次按压持续 2~3 分钟。

说明 本法简便易行，取效迅捷。经治疗多种原因引起的鼻衄 32 例，均在 1~3 分钟内止血。

来源 成继东，《浙江中医杂志》，83：2，，1982；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

操作部位 3 取“耳根穴”。位于风池穴斜上，天柱穴直上，大筋外廉处，紧靠后枕骨边缘凹陷中，按压耳根穴有明显的酸重胀感达鼻腔。

施术 患者坐、立或侧卧均可。术者一只手扶持患者前额，另一只手的大拇指、食指按压患者两侧耳根穴，力度由轻至重，以其能耐受为度，约持续 1~3 分钟。

说明 采用本法，一般约 1 分钟左右即鼻衄停止。曾治疗各种原因所致的鼻衄 568 例，结果 1 次手法即止血者 502 例，2 次止血者 32 例，无效者 34 例，总有效率达 94%。

来源 陈宏友，《按摩与导引》，2，36，1988；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

急性咽炎

【方药】

配方 1 酢浆草 10 克（鲜草 30 克）

用法 上药加水煎至 200 毫升，少量多次频饮代茶，小儿可加白糖或蜂蜜，每日 1 剂。

说明　酢浆草又名三叶酸，酢浆草科酢浆草属，味酸，有清热消炎、活血止痛、解渴利尿之功能。用本法治疗急性咽喉炎患者40例，结果全部病例均于2天内好转。32例于3天内基本痊愈；5例于4天内基本痊愈，3例于5天痊愈。

来源　何旭辉，《赤脚医生杂志》，（3），1975；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方2　丹皮　淡豆豉　竹叶　莱菔子　山栀　射干　郁金各10克　前胡　连翘各15克　赤茯苓12克　生甘草6克

用法　水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明　本方是中医研究院耿鉴庭研究员祖传6代的喉痹验方。具有清热利咽，降火化痰，解毒散结的功效。对于因风火热毒壅滞，气血瘀阻，痰气互结所致之急性喉痹，见有恶寒发热，咽喉肿痛，吞咽困难，流痰涎等症状者，疗效卓著。此外对于风火相煽所致的发热，咽喉肿痛，咽痛咽痒引发咳嗽，痰少粘或咳吐不爽者，服之变效。曾治徐某，男，52岁。恶寒发热，咽喉肿痛，吞咽困难，痰涎胶粘，咯出不爽。诊为急性咽炎。服本方5剂，诸症悉平。

来源　施再东，《吉林中医药》，2；2，1988；推荐人：源南中医学院刘建新。

慢性咽炎

【方药】

配方1　黄花菜（金针菜）30克　石斛30克　麦冬30克

用法　将药物置茶缸内，沸水泡10分钟后代茶频饮。每日1剂。

说明　本方主治慢性咽炎，对癌瘤化疗后出现之口干咽燥、胃肠道不适诸症效果尤佳。无任何毒副作用，方便价廉。服药期间忌食椒、姜等刺激性食品。

来源　献方人：四川省绵阳市中医学校刘健君。

配方 2 熟地 20 克 当归 10 克 法半夏 12 克 茯苓 15 克 桔梗 15 克 牛蒡子 10 克 陈皮 10 克 皂角刺 12 克 瓜蒌 15 克 生甘草 10 克

用法 水煎服，沸后 15 分钟即可。每日 1 剂，煎服 3 次，温服。

说明 本方具有滋养肺阴，益肾清热利咽之功效。适用于肺肾阴虚，虚热上扰之喉痹，症见咽中不适，疼痛干痒，灼热梗阻等，具有显著疗效。本方对脾胃阳虚者无效，孕妇忌用。

来源 献方人：云南省昆明市中医院吴洪波；推荐人：云南省昆明市妇女保健所袁曼宇。

配方 3 当归 10 克 白芍 6 克 柴胡 10 克 茯苓 10 克 白术 10 克 薄荷 5 克 太子参 10 克 海藻 10 克 昆布 10 克 郁金 10 克

用法 水煎服 3 次，每日 1 剂。薄荷后入煎。

说明 本方对以咽部异物感为主症的慢性咽炎，用之效佳。亦可用于治疗慢性喉炎。

来源 献方人：湖南省大庸官黎坪医院侯德顺；推荐人：湖南中医学院侯启柱。

配方 4 大白芍 9 克 川百合 10 克 南北沙参各 10 克 天花粉 9 克 白桔梗 4.5 克 生甘草 2.5 克 嫩射干 4.5 克

用法 水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方为上海医学院张赞臣教授的经验方。治疗慢性咽喉炎有独到的疗效。如喉头无痰而音哑者，加玉蝴蝶、凤凰衣、藏青果；痰粘喉头，加川贝粉，地枯萝、广橘白；咽部暗红者加粉丹皮、赤芍，并配合珠黄青吹口散吹喉；咽底壁色淡而肥厚者，加生薏苡仁、茯苓、泽泻。

来源 郑昌雄等，《上海中医药杂志》，5：18，1982；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 5 乌梅 6 克 薄荷 3 克 绿茶 3 克 甘草 3 克

用法 上药泡开水频服，每日 1 剂。15 天为 1 个疗程。

说明 本方治疗慢性咽炎有良效，上药为 1 日剂量。按病程不同可分别服 1~3 个疗程。

来源 献方人：江西中医学院邓琤琤；推荐人：湖南中医学院侯启柱。

【推拿按摩】

操作部位 顶后、背脊、前胸等部及太阳穴。

施术 拧或乔项后、背脊、前胸及太阳穴，左痛刮右，右痛刮左。拍腘窝、肘窝。

说明 本法治疗咽喉痛，一般当即奏效。

来源 赵正山，《简易推拿疗法》；推荐人：湖北省武汉市按摩医院袁明晞。

【心理治疗】

施术 而心解释病因病机，并通过言语和药物双重暗示，转移患者的注意力。

说明 本病多因七情郁结，气滞痰凝，上逆于咽喉之间而成。症见咽喉部梗阻有异物感，吞之不下，咯之不出，但饮食无碍。用上述心理疗法效果显著。李某，男，38 岁。自觉喉中有物阻塞已年余，吞之不下，咯之不出，服药不效。怀疑患喉癌，整日忧心忡忡，愁眉不展。虽喉中物阻，但进食无碍。喉镜检查无异常发现。遂告知所患为梅核气。分析其病因与情绪有关，告知生闷气时症状尤著。于是耐心开导，列举喉癌症状从而删除之，并暗示该病不难治疗。给予开结化痰，行气降逆之半夏厚朴汤加大黄、枳实，暗示说服药后如腹痛、腹泻，病可告愈。病人将注意力转移到腹泻与否，病果然随腹泻而愈。

来源 献方人：湖南中医学院旷惠桃。

急性喉炎

【方药】

配方 1 板蓝根 60 克　白矾 5 克　薄荷 10 克

用法 水煎汁，当茶频频饮之，每日1剂。

说明 本方具有清热解毒，利咽降火功能，对急性喉炎疗效较好。临床治疗120多例，有效率达97%。忌烟、酒、辛、辣。

来源 献方人：四川省绵阳市102信箱职工医院杨忠英。

配方2 苏子6克 荆芥6克 牛蒡子5克 桔梗9克 金银花10克 连翘5克 川贝母5克 玄参5克 薄荷4克 赤芍9克 甘草3克

用法 上方加水1500毫升，浸泡1小时后煎煮。煎2次药液混合，分早晚2次服，每日1剂。

说明 本方对于急性喉炎、喉头水肿，吸气性呼吸困难，声嘶乃至失音有奇效，一般服药3剂即愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方3 柴胡15克 黄芩15克 桑叶15克 菊花15克 木蝴蝶15克 牛蒡子20克 板蓝根20克 胖大海20克 生地20克 玄参20克 丹参20克 桔梗6克

用法 水煎服，每日1剂，水煎服2次。

说明 急性喉炎属中医学之“暗证”范畴。暗证多因风热邪毒侵犯或风寒入里化热，而成肺热之证，亦有因久病肺阴亏耗，虚火上炎所致者。症见声音嘶哑或失音，多数患者兼有咽喉疼痛、声带充血、水肿等。本方用柴胡、黄芩、桑叶、菊花、板蓝根、牛蒡子疏风散热、宣肺利咽；生地、玄参、胖大海滋养肺阴；木蝴蝶利喉开音；丹参活血利咽；桔梗宣发肺气、载药上行，共奏疏风清热、宣肺利咽、养阴开音之功。以本方随症加减治疗本证42例，其中治愈32例，有效6例，无效4例。

来源 逯建存，《甘肃中医》，3：15，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方4 炒牛蒡子10克 荆芥5克 防风5克 黄芩10克 栀子10克 淡竹叶10克 银花15克 连翘10克 玄参10克 生大黄10克 元明粉10克 山豆根10克 射干10克 薄荷5克 黄连5克 桔梗5克 甘草5克

用法　水煎服2次，每日1剂。生大黄、薄荷后入煎；元明粉冲服。

说明　此方为浙江嵊州喉科世家王杏林之家传秘方。凡实火喉证用此方治疗，奏效如立竿见影。

来源　献方人：浙江省嵊州王杏林喉科诊所王杏林；推荐人：浙江嵊州卫生局楼定惠。

【针灸】

取穴　腘窝处的红点（左侧7枚，右侧8枚）

施术　局疗用75%酒精消毒后，用三棱针把腘窝处的红点，逐个刺破即可。

说明　本法治疗突然不能说话，但意识尚清楚，或发音低微，音哑不响亮。一般刺破红点即愈。

来源　黄伟达等，《民间灵验便方·针灸》；推荐人：湖南省常德市第一亿医院曹士虎。

慢性喉炎

【方药】

配方1　桔梗10克（生、炒各5克）　诃子10克（生、煨各5克）　甘草40克（生、炙各20克）　地黄20克（生、熟各10克）

用法　水煎服，沸后20分钟即可。每日1剂，煎服3次。

说明　本方治疗慢性喉炎所见之声事小结。属于肺肾阴虚者，疗效显著。若声带边缘增厚，充血瘀紫，小结较硬，加赤芍、当归、丹皮、泽兰、郁金、丹参、川贝母各10克，牡蛎15克，陈皮6克，以行气活血化瘀；若喉中燥痒，气促，神疲，手足心热，头晕耳鸣，目眩，腰膝酸软，加北沙参、玄参、麦冬各12克，知母、黄柏、破故纸各10克，蝉衣6克，通大海5枚，以补益肺肾之气；若病程久耗伤肺气、少气懒言、动则气喘、声带松弛无力、闭合不良者，加太子参、黄芪、枸杞各15克，白术、石斛各10克，淮山药、麦冬各12克，升麻6克，以益气养阴。外感风邪者慎用此药，待外邪已除后方可使可。

来源 献方人：云南省昆明市中医院田春；推荐人：云南省昆明市妇女保健所袁曼宇。

配方2 丁香3克 诃子20克 石灰华15克 藏菖蒲6克 甘草7克 安息香3克 白花龙胆10克 木香3克 草乌（制）3克 麝香0.5克

用法 以上10味中除麝香外，研成细粉，过筛加麝香混匀，用水泛丸（每10丸约重3克）。1次服4丸，1日服2次。

说明 本方适用于慢性喉炎，症见咽干痛，音哑，咳嗽痰稠等。具有较强的清热消炎作用。曾治土登降措，田，30岁。患音哑数月不愈，服本方3天后症见好转，7天后发音恢复，余症悉除。随访多年未复发。

来源 献方人：四川省甘孜州藏医院泽任多吉；推荐人：四川省甘孜州药检所托西攀超。

急性喉梗塞

【方药】

配方1 砂仁30克 草果仁8克 威灵仙10克 甘草5克 厚朴12克

用法 水煎服2次，砂仁后人煎，取药液加醋10毫升徐徐咽下。日服1剂。

说明 本方适应于各种动物骨刺梗喉不下之症。如治曹××，男，8岁。因吃瘦猪肉，不慎将1块骨头卡在喉间，吞咽困难，痛苦异常。服上方40分钟后即将骨头吞下。

来源 《杏林医选》；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方2 狗痰（狗涎）25毫升

用法 将小狗倒吊于门上，撒饭于地，其涎自出，将瓷碗盛住，兑烧酒少许（约5毫升）以避狗痰之腥味，徐徐咽服。

说明 以狗痰治骨梗于喉，见于明《薛已医案》，然用之者甚少。余柴松曾治一患者，宴饮之间，卡鸡骨于咽喉，颈肿喉闭，饮食不入，气息难通，危在顷刻，诸医束手无策。余氏取狗痰1盅，令患者缓缓咽服，鸡骨得狗痰

而松软自下，随即喉通气顺，食进而神爽。

来源　江西省卫生厅，《杏林医选》；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 3　威灵仙 30 克

用法　水煎取药液徐徐咽下。

说明　本方治疗鱼骨刺卡咽喉者有效。一般服药后 3~6 小时见效，1 天后消失。临床运用治疗 15 例患者，有效率达 96%。

来源　《山东省中医验方汇编》；推荐人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

【推拿按摩】

操作部位　胸骨上窝天突穴处

施术　患者取坐位、站位，仰卧或侧卧位等均可，但以半卧位最好。医者立于患者右侧，左手扶住患者颈项部，右手掌声心朝下，拇指指腹横行按压于其胸骨上窝略上，即相当于天突穴上 1~2 厘米处，垂直下压后，进行曲伸回缩（轻揉），左右幅度约 0.3~0.5 厘米。

说明　施用本法时，患者便立即产生不可抑制的刺激性连续咳嗽 3~4 声，而将咽喉中的醒塞物或气管内的痰溢等咯出。以本法刺激咳嗽排痰，经治疗 352 例，结果 1 次手法成功者 300 例，2 次手法成功者 50 例，3 次成功者 2 例。

来源　李明智，《上海针灸杂志》，42：2，1983；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

声带息肉

【方药】

配方　夏枯草 25 克　玄参 15 克　天冬 20 克　麦冬 20 克　红花 10 克　天花粉 10 克　炙僵蚕 10 克　桔梗 15 克　生薏苡仁 25 克　蝉衣 10 克　牛蒡子 10 克　薄荷 20 克

用法 共研细末，以热水冲服，每次 10 克，每日 2 次。

说明 在治疗期间，忌冷饮及辛辣刺激食物。本方治疗声带息肉，须坚持服用 2~3 月，方能奏效。

来源 献方人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

第九章　口腔科治疗绝技

复发性口腔溃疡

【方药】

配方 1　生地 10 克　熟地 10 克　天冬 10 克　麦冬 10 克　石斛 10 克　茵陈 10 克　枇杷叶 10 克　枳壳 10 克　甘草 6 克　黄芩 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，水煎服 2 次。

说明　慢性复发性口腔溃疡是一种常见的口腔疾病，临床特点为口腔黏膜反复溃烂，此愈彼发，不易痊愈。祖国医学认为本病多由肠胃湿热久蒸，损伤胃阴所致。此方功能清热利湿，益胃养阴。以本方加减治疗复发性口腔溃疡 128 例，痊愈 88 例，显效 35 例，无效 5 例。病人应禁食辛辣，咸瓜子，烟酒等，保持大便通畅，避免五志过极。

来源　赖瑞祥，《甘肃中医》，4：29，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院黄兆强。

配方 2　防风 12 克　藿香 10 克　生石膏 20 克　山栀 8 克　甘草 5 克　僵蚕 10 克　青黛 6 克　玄参 10 克

用法　水煎服，每日 1 剂，煎服 2 次。

说明　本病是以口腔黏膜反复发作的疼痛性小溃疡为特点的慢性炎症。其灼热疼痛，常影响进食与睡眠。由于病因尚不明，目前无特效药物治疗。本方用泻黄散加僵蚕、青黛、玄参组方。取防风疏散脾中伏火；藿香悦脾；僵蚕疏风祛邪；青黛、山栀、生石膏清热泻火；甘草调和诸药。以本方加减治疗复发性口腔溃疡 38 例，治愈 13 例，显效 22 例，无效 3 例。

来源　赖瑞祥，《甘肃中医》，2：19，1992；推荐人：安徽省马鞍山钢铁公司医院刘家华。

配方 3　吴茱萸 10 克　黄连 10 克　黄柏 10 克　苏打片 6 克

用法 共研细末，每次用10克，温开水化开，漱口，每日6次。

说明 本方对急性口腔炎，反复发作性口腔炎均有显效。只需漱口，不必服下。

来源 献方人：湖南省桑植县卫生局黄宏光。

配方4 白矾30克 蜘蛛（大而活者）3个 冰片3克

用法 先将白矾放入铜勺内，用文火加热至白矾溶化沸腾时放入蜘蛛，待蜘蛛液尽出后（蜘蛛体圆球部成扁平样），弃去蜘蛛，然后移去火使白矾冷却结晶，再加入冰片共研极细末，贮瓶备用。用时取消毒干棉签蘸药末敷于疮面上，每日2~3次。

说明 临床验证，本方适应于各种口腔溃疡。一般2次见效，3~6次可痊愈。未发现有副作用。

来源 献方人：河南省南阳市肿瘤医院赵玲；推荐人：湖南中医学院侯启柱。

配方5 茄子100克 地龙25克 猪头骨30克 侧柏叶20克 灯心草15克 冰片10克

用法 采收经霜后的茄子（个小为佳品）切片晾干研细末。把地龙、侧柏叶去掉杂质，洗净烤焙，待焙黄后研细末。将猪头骨放炉灶内煅透，灯心草直接用火烧成炭，共研细末。取冰片用乳钵研细，再加入以上药粉混搅均匀，过筛后装瓶，密封备用。用时直接将药粉撒敷患处，或用食油，或蜂蜜调搽患处，每天涂药2~3次即可。

说明 本方适用于口腔溃疡，有消炎止痛的作用，临床疗效满意，且使用方便，创面愈合快，无副作用。一般经涂药5~6天可愈。

来源 李春杰等，《新中医》，4：32，1987；推荐人：江西省抚州市第二人民医院唐学游。

配方6 五倍子6克 青黛3克 冰片1.5克

用法 先将五倍子用火焙黄，加入冰片，青黛共研为细末。涂口腔患处，1日3次。

说明 本方治疗口腔炎，口腔溃疡有奇效，观察治疗 200 例，治愈率 93.4 %。用药 2~4 天即愈。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张素梅。

配方 7 青黛 30 克 冰片 1.5 克 白矾 3 克 鱼腥草 50 克

用法 将前 3 味药共研细末，混匀，用蜂蜜调搽患处，每日 3 次。将鱼腥草煎水当茶饮。

说明 本方具有清热解毒、祛瘀除脓、抗炎消肿的功能，专治口腔炎，口腔溃烂。曾用本方治疗 300 多例患者，治愈率达 98%。忌烟、辛、燥食物。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

配方 8 银花 25 克 连翘 25 克 竹叶 10 克 生地黄 12 克 木通 10 克 石斛 12 克 栀子 10 克 玄参 30 克 丹皮 10 克 甘草 3 克

用法 水煎，沸后 20 分钟即可。每日 1 剂，煎服 2 次。

说明 本方治疗慢性口腔溃疡反复发作，症见唇内或舌边、舌下溃疡，疼痛，或伴口渴，心烦，大便干或秘结等。服药收效不明显者，加黄连 5 克。治愈之后，续服六味地黄丸巩固疗效，防止复发。戴 × ×，男性，55 岁，教师。患口腔溃疡反复发作已 10 余年。此次发作甚剧，唇内及舌下溃疡数处，口渴，心烦，舌苔微黄腻，脉细弦。服上方 5 例，疼痛即止，再服 5 剂，诸症痊愈。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方 9 党参 12 克 西砂仁 3 克 炒白术 10 克 炮干姜 3 克 益智仁 6 克 炒黄柏 10 克 麦冬 10 克 北连翘 10 克 生射干 6 克 生甘草 5 克

用法 水煎服。每日 1 剂，1 日服 3 次。

说明 本方适用于复发性口腔溃疡。其症见口舌起白疱，周围红赤，糜烂，疼痛，咀嚼进食困难，反复发作，缠绵不愈。证属脾胃两虚，土不摄火，虚火上炎而致，治疗不宜偏于寒凉，当温中泻火。尤在泾日“胸中积聚之残火，腹内积久之沉寒也，当温补中气，俾土厚则火自敛。”余定是方而治是

证，往往获效。如付某，女性，58岁。患口腔溃疡年余，口舌起疱，溃烂疼痛，进食困难，时发时止。此次旧病复发，历时旬日，口干不欲饮，食欲不振，二便正常，脉象沉细，舌质裂纹，色正无苔。施用前方连服5剂，溃疡愈合。

来源 献方人：湖南中医学院曾绍裘；推荐人：湖南中医学院附二院曾松吟。

配方10 生地 熟地 鲜石斛 茯苓各12克 天冬 麦冬 炙枇杷叶 茵陈 玄参各10克 甘草6克

用法 水煎服。每日1剂，煎服2次。

说明 本方为杭州市中医院名老中医盛循卿治疗顽固性口糜的经验方。适用于由肺胃郁火引起之口腔、口角及口唇黏膜红肿生糜溃烂，且疼痛反复发作，久治不愈，舌质红，脉数者。对初发者可加焦山栀、连翘、银花各10克；胃纳不佳者加生、熟谷芽各10克。

来源 浙江《中医报》，1987年11月7日第2版；推荐人：浙江省温岭中医院陶鸿潮。

【针灸】

取穴 神阙（即肚脐正中处）

施术 用艾绒或加入药物（如丁香、吴茱萸、附子、细辛等）做成的艾条，点燃后对准脐部旋动熏烤，直到病人觉温热舒适，局部皮肤发红为度。每日1次，重者可加灸1次。

说明 本法治疗慢性口腔溃疡，反复发作，日久不愈。依法施灸，可使口腔溃疡迅速愈合。《四川中医》，12：44，1988；周氏使用本法治疗口腔溃疡104例，经1~2次治疗而愈者有52例，3次以上施灸而愈者有36例。

来源 《家庭针灸治病妙法》据推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

口唇皲裂

【方药】

配方 新鲜小鱼腊树叶数张

用法 将鲜小鱼腊树叶用清水洗净，放口内嚼细，边嚼边用舌尖将药汁往外敷患处，如此反复多次，半小时即可见效。

说明 口唇皲裂痛苦难言，即不便言笑，又严重影响进食，严重者局部出血，疼痛难忍。此方系我家祖传3代秘方，余自行医20多年来，以此方治疗此症甚多，一般半小时内显神效。有的患者因口唇干裂，水食难进，上门求诊，授与此方，均在半小时内见效，当即能进饮食，满意而归。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

牙周病

【方药】

配方 生石膏60克　鲜生地30克　熟地15克　知母18克　丹皮18克　玄参30克　黄连9克　黄柏15克

用法 加水1000毫升，煎至300毫升，分2次服完。再加水750毫升，煎至150毫升，1次服完，每日1剂。

说明 本方治疗牙周病，适应于牙龈红肿、溃烂、出血、疼痛，舌苔黄，脉细弦数等症。曾治张××，男，31岁。牙痛间断发作2月余，伴心烦、易怒、口渴、难以入睡，舌红苔黄厚，脉洪数。服上方1剂，牙痛缓解，次日又服2剂，牙痛消失而愈，随访2年未见复发。

来源 献方人：广州市越秀区洪桥卫生院罗广明。

牙　痛

【方药】

配方1 细辛6克　川椒10克　槟榔片15克　公丁香4克

用法 水煎取浓汁，含于口内15分钟后吐出。每日1剂。

说明 本方能杀虫止痛，适用于龋齿牙痛，止痛立效。如见牙龈红肿、口臭等热象者，不宜此方。牙痛愈即停用。

来源 献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

配方2 熟地20克 毛姜15克

用法 水煎服2次，每日1剂。

说明 本方能补肾固齿，适用于肾虚牙痛。中医认为，肾主骨，齿为骨之余，肾精亏损，牙失所养，故牙痛。其痛悠悠，绵绵不休，外观无龋洞，牙龈不红肿。笔者用此方治疗肾虚牙痛，一般2~3剂即获效。

来源 献方人：湖南省新化水泥厂医院杨甫生。

配方3 生地黄12克 玄参30克 麦冬12克 知母10克 生石膏30克 牛膝12克

用法 水煎，沸后20分钟即可，每日1剂，煎服2次。

说明 本方治疗胃火牙痛。适应于牙龈肿痛甚剧（或龈不肿），不能咬物，或伴有口渴，大便干或秘结等症。一般服2~5剂，即能收止痛之效。如服5剂不见效者，可加代赭石25克。临床治疗48例，有效率达98%。

来源 献方人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

配方4 白矾6克 花椒6克 食盐1克

用法 将上药共研为细末，牙痛时抹患处。

说明 本方有抗菌作用，对龋齿引起的牙痛效果很好。

来源 献方人：河南省柘城县人民医院张立亭。

配方5 公丁香5克 荜拨 细辛各3克 茶油50克

用法 上诸药烘干研细末浸入茶油中10天，用时以干净药棉沾油液塞痛处或龋洞内，每日3次。

说明 本方仅用于寒性牙痛，对热性牙痛无效。颜××，女，40岁。因受凉感冒后而发右侧下牙疼痛，右下颌处见轻度肿胀，局部压痛明显，伴有

轻恶寒，纳呆，尿清长。急以上药液擦患处，并用药棉沾药液适量塞入右侧痛牙侧，约10分钟后取出，用4次后痛减，共用9次，牙痛即止。

来源 献方人：江西省莲花县中医院胡子元；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

配方6 冰片5克 细辛10克

用法 将细辛焙干研细末，用120目筛子过筛，取10克与冰片5克混合，研细即成。装入小口瓶内密封。用时用左手食指压住健侧鼻腔，右手将约0.1克放置患侧鼻孔前，嘱病人用力吸气，药粉随吸气进入鼻腔即可。

说明 本方缘由河南省开封市商业医院于国桢所献，方名“哭来笑去散”。该方除治疗牙痛外，还可治疗多种疼痛症，如偏头痛、坐骨神经痛、三叉神经痛等。此药是救急止痛的治标药，痛止后还要治本，以求彻底治愈。因药性芳香走窜，孕妇忌用。

来源 于国祯，《中级医刊》，（11），1983；推荐人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

配方7 黄芪30克 党参30克 北枸杞15克 白术15克 当归15克 玄参15克 陈皮6克 升麻6克 柴胡6克 白芷10克 细辛4克 甘草6克

用法 水煎服3次，每日1剂，分3次口服。

说明 本方适应于中气不足的老年牙痛患者。临床上除牙痛外，尚有少气懒言，四肢乏力，饮食无味，舌淡苔白，脉虚软无力。

来源 献方人：河南省镇平县晁陂镇卫生院张学文；推荐人：湖南省大庸市结核病防治所侯启年。

配方8 苍耳子6克 鸡蛋1个

用法 将苍耳子焙黄去壳，把苍耳子研细与鸡蛋1个和匀，不放油盐，炒熟食之。每日1次，连服3剂。

说明 经用本法治疗龋齿、牙髓炎、牙周炎、急性牙周脓肿等引起的牙痛患者50例，结果仅5例无效外，其余45例均1次止痛，3剂痊愈，长期随访观察，未见复发。

来源 献方人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 9 没食子 10 枚

用法 将没食子劈开为 2，以断面贴在患牙处含着，约 5 分钟后，感口内酸、麻、涩，待牙痛减轻，将没食子取出，用温开水 1 将表面带白色的附着物洗掉，又再含在口腔患牙处，每 $\frac{1}{2}$ 枚没食子可含 4 次再换。每 2 小时含 1 次，每次 10~15 分钟。

说明 经用本法治疗龋齿合并感染，牙根周围炎症及部分牙本质过敏等引起的牙痛患者 58 例，结果显效 21 例，有效 33 例，无效 4 例，总有效率为 93%。

来源 献方人：江西省中医药研究所杨宁。

配方 10 黄连 10 克 生地 20 克 生大黄 15 克 北细辛 3 克 白芷 20 克 升麻 10 克 白芍 30 克 羌活 10 克

用法 将上药水煎取汁，先将药液含口内 5~10 分钟后再吞服，1 日做 5~6 次，连用 3 天。

说明 本方适用风火牙痛；龋齿疼痛，亦有很好的止痛效果。

来源 献方人：湖南省桑植县人潮溪乡卫生院陈振岩。

【针灸】

取穴 1 ①合谷 颊车
②内庭 下关

施术 常规穴位局部消毒后，用毫针先刺合谷、内庭，用强刺激手法，留针 10~20 分钟，留针时每隔 5 分钟捻转 1 次。然后再针颊车、下关穴，针 2~3 分深，用强刺激手法，不留针。每日针 1 次。

说明 本法第①组穴位治疗下牙疼痛，第②组穴位治疗上牙疼痛，施治时宜分辨清楚，一般治疗 1 次即可止痛。

来源 献方人：湖南省常德市第三人民医院老中医刘天健；推荐人：湖南省中医药学校刘步医。

取穴 2 ①牙痛穴 合谷

②丰收穴 内庭

施术 用毫针刺牙痛穴，进针 3~4 分深，合谷进针 0.7~1.5 寸，丰收穴（耳垂向前折屈所达之处）进针 2~3 分深，均用中强刺激，平补平泻手法。留针 5~10 分钟，每日 1 次，2 组穴交替使用，一般 2~3 次可愈。

说明 针刺上穴位对牙痛有效，刺合谷可透后溪，丰收穴进针 2~3 分，针尖向后向下刺。2 组穴交替使用，有的 1 次可愈，为巩固疗效，须针 2~3 次。

来源 献方人：四川省绵阳市 102 信箱职工医院杨忠英。

【推拿按摩】

操作部位 取大椎穴与肩峰连线中点之肩井穴

施术 患者端坐位，术者站在患者牙痛同侧的背后，按压其肩井穴，力度以病人能耐受为适宜，按压约 30 秒钟，即放松压力，再压，再放松，直至牙痛缓解和消失。

说明 按本法操作，一般 1~3 分钟获效，上下侧牙痛均可用此法。经治疗多种原因所致的牙痛 80 例，均 1 次手法后牙痛明显减轻或消失。

来源 何有水，《按摩与导引》，4：46，1990；推荐人：江西省中医药研究所杨宁。

缩 舌

【方药】

配方 浮小麦 30 克 当归 20 克 白芍 20 克 柴胡 10 克 钩藤 15 克 麦冬 10 克 玄参 10 克 白芷 10 克

用法 水煎服。每日服 1 剂，煎服 2 次。连服 3 剂。

说明 本方适应于肝郁气滞，素体阴虚，以致筋脉失于濡养，症见舌卷内缩，脸色苍白，眼闭不开，脉象弦细等症。一般连服 3 剂，舌头骤出，目开神复。

来源 献方人：湖南省桑植县中医院王鸿海。

口 臭

【方药】

配方 1 鲜芦根 60 克 生石膏 60 克 山药粉 60 克

用法 将前 2 味药用水煎取汁 100 毫升，用此药液冲服山药粉，每日 2 次，饭前服。

说明 该方法在临床上用于胃火炽盛，脾阴不足产生的口臭、口舌生疮，屡用屡效。

来源 献方人：贵州仁怀县政协王荣辉。

配方 2 茶叶 10 克

用法 将茶叶放入口中嚼 3 分钟，然后用清水漱口，每日 3 次。

说明 该方法对于牙龈炎引起的口臭有较好的疗效。

来源 献方人：山西省太原市交通局职工医院王玉仙。

【针灸】

取穴 中脘 内关 少府 内庭 行间 大都 然谷

施术 用毫针刺中皖穴 5 分深，用补法；内关、少府、内庭、行间、大都、然谷穴针 3~8 分深，施泻法。每日针 1 次。

说明 中脘、内关穴能补中开胸膈以泻热；少府、内庭、行间，大都、然谷穴可泻心、肝、脾（胃）、肾诸经之热，故可以使口臭消除。

来源 赵尔康，《中华针灸学》；推荐人：湖南省常德市第一人民医院刘智壶。

第十章　方药治疗概论

运用一种或多种药物组成一个方剂，作用于机体以达到奇特、绝妙的疗效，这种方法称为方药绝技。它是既同而又有别于一般传统方剂的治疗方法，具有真正的简、便、廉、验、绝等特点。

一、基本技法

方技基本技法内容很广，如治疗法则、组方原则、剂型、分类、治疗途径、煎服法、具体治法等。但是对于方药治疗来说，组方原则（主、辅、佐、使），治疗方法，方剂分类中的“七方”、“十剂”才是它的精髓所在。

（一）组方原则

方药绝技除单方专药外，一般来说，它的方剂与普通药方一样，同样是由主、辅、佐、使 4 个组方原则组成。本书方药绝技组方严谨，功效奇特，既体现了传统医药方剂组方的原则性，更表现了临床各科治疗的灵活性和实用性。

1. 主药　针对病因或病情，治疗主证，解决主要矛盾，药力发挥最充足的药物。

2. 辅药　辅助或监制主药，使主药更好地发挥治疗作用的药物。

3. 佐药　治疗兼证或为了使主药、辅药更好地发挥药力而予以创造有利条件，给主药、辅药增强效力的药物。

4. 使药　引导药力直达病所，或引药上升、下降、达表、入里，或协调诸药，或矫味、赋形的药物。

每个方剂主药是必不可少的。而在简单的方剂中，辅、佐、使药则不一定俱存，特别是本书的方剂更是如此。如书中白酒浸壁虎治疗食道癌；大剂量的葶苈子、枳实、大枣治疗充血性心力衰竭等。有些方剂的主药或辅药本身就兼有佐药或使药的作用。也有一些方剂组成比较庞杂，按药物的不同作

用，或以主、次要部分来区别，而不分主辅佐使。如果遇有病情复杂或严重的，也可用2~3味主药，2~4味辅药，3~5味佐使药，甚至6~7味佐使药等。

本书的方剂或由常用方剂加减化裁而来，或根据功能配伍变化组成的新方剂，或通过现代药理研究结果组成的具有独特疗效的方剂，或为古方新用，等等。例如书中白虎汤加红参治疗严重饥饿症，就是针对其主要病机胃热气虚而用；由炙麻黄、五味子、益智仁组成的方剂治疗小儿遗尿症，是根据麻黄辛散，五味子酸敛，使机体气机调畅，开阖有度；加以暖肾涩精，固气的益智仁补益肾气、温煦命门，约束膀胱，则排尿自然控制。黄芪、丹参、陈皮、乌贼骨、黄连、甘草组方治疗消化性溃疡，药理研究表明前3味药物可以增强胃黏膜的防卫机能，后3味药可抑制胃黏膜受攻击而被破坏的因素，这样防与治两方面的配合，明显可以使消化性溃疡愈合。

（二）治疗方法

方药绝技的治疗方法同传统医学的治法一样，是以治则为依据，针对较高层次的病机拟定的治法。它也要在中医基本理论指导下，根据辨证的结果而确定。但它往往又不泥于传统的辨证施治，表现了绝技的特异性。

1. 发汗法　凡具有发汗解肌，疏透腠理，达邪外出作用，以治疗表证的方法称为发汗法。它是针对肺卫病机拟定的治法。《素问·阴阳应象大论》云："其在皮者，汗而发之。"

（1）辛温解表法　治疗风寒表证。主证为恶寒重而发热轻，周身疼痛，咳嗽气喘，咽痒不适，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

（2）辛凉解表法　治疗风热表证。主证为发热重，微恶风寒，口干而渴，咽喉红肿，咳嗽痰黄，舌红苔薄黄，脉浮数等。

（3）益气解表法　治疗气虚表证。主证为恶寒发热，头痛鼻塞，周身酸楚，倦怠无力，少气懒言，舌淡苔薄白，脉浮无力。

（4）补血解表法　治疗血虚表证。主证为恶寒发热，头痛无汗，面色无华，头晕心悸，舌淡苔薄，脉细或浮无力。

（5）滋阴解表法　治疗阴虚表证。主证为发热头痛，咽痛不适，咳嗽少痰，口渴欲饮，五心烦热，舌红苔少干燥，脉细数。

（6）温阳解表法　治疗阳虚表证。主证为恶寒重，发热轻，头身疼痛，面色㿠白，语声低怯，四肢不温，舌淡苔白，脉沉无力。

发汗法主要用于治疗病邪外侵属于表证者之外，对麻疹初起、疹点隐隐不透；水肿病腰以上肿甚；疮疡初起有寒热之症等，欲其透邪外达，均可应用发汗法。

2. 涌吐法　凡具有逐除实邪，使痰涎、宿食、毒物从口中排出的方法称为涌吐法。它是针对治疗痰饮、食积、误食毒物拟定的治法。《素问·阴阳应象大论》云："其高者，因而越之。"

（1）涌吐痰涎法　痰涎是一种病理产物。用强制手段促使痰涎从口吐出，目的是在于直接消除病邪，它是急则治标法则的体现。痰滞胸膈主证为头目眩晕，胸闷不舒，痰多口粘，舌苔腻，脉滑。风痰内闭清窍主证为卒仆不醒，握拳口噤，喉中痰鸣，四肢厥冷，舌苔白腻，脉沉滑。或发为癫狂，症见哭笑无常，弃衣而奔，登高而歌等。皆可使用涌吐痰涎法。

（2）涌吐宿食法　用于宿食停留，积而不消，滞而不运，堵塞中焦，气机不畅。主证为脘腹胀满，疼痛拒按、嗳腐吞酸，舌苔厚腻，脉弦滑。

（3）涌吐毒物法　误食毒物、毒药，时间不长尚滞留在胃内者，应急采用催吐法。

3. 泻下法　凡具有通导大便，排除胃肠积滞，荡涤实热、冷积等，有使里证实邪从下外出的方法称为泻下法。《素问·阴阳应象大论》云："其下者，引而竭之，中满者，泻之于内。"

（1）泻热通便法　治疗阳明府实证。适应于大便不通，腹部坚满，疼痛拒按，或高热不退，或日晡潮热，或谵语汗出，舌质红、苔黄燥起芒刺或焦黑燥裂，脉实有力。热结旁流证见下利清水，泻而不畅，腹部疼痛，按之坚硬等，也可使用本法。

（2）泻热逐水法　治疗邪热与水饮互结于胸的结胸证。适应于心脘懑胀腹硬满疼痛，大便秘结或日晡潮热，舌质红苔黄燥，脉沉紧有力等。

（3）温下法　治疗里寒实证。适应于大便不通，腹部胀痛，四肢不温，气急口噤，舌淡红苔白，脉沉等。

（4）润下法　治疗燥热津枯证。适应于大便秘结，口干口苦，舌苔黄少津，脉细等。

（5）攻补兼施法　治疗正虚邪实的大便秘结证。气虚主证为排便困难，如厕努挣乏力，短气汗出，面色㿠白，精神疲惫，舌质淡苔白，脉虚等。血

虚主证为大便秘结，面色无华，头晕目眩，心慌心悸，舌淡苔白，脉细弱等。阴虚主证为大便燥结不行，腹部胀满，口干不饮，舌绛苔黄，脉细数等。阳虚主证为大便艰涩难行，小便清长，腹部冷痛，四肢不温，腰膝酸软，舌淡苔白，脉沉迟等。它们的具体治法是在通便的基础上配合补气、养血、滋阴、温阳之法。

4. 和解法　凡具有和解少阳，调和营卫，调理脏腑功能的方法称为和解法。它是针对表里、营卫、脏腑不和等病机拟定。《伤寒明理论》云："半表半里，既非发汗之所宜，又非吐下之所对，是当和解则可矣"。

(1) 和解少阳法　治疗邪犯少阳的病证。适应于寒热往来，胸胁苦满，默默不欲食，心烦喜呕，口苦咽干，舌苔薄白，脉弦。

(2) 调和肝脾法　治疗肝脾功能失调证。适应于两胁疼痛，纳呆腹胀，大便不调，四肢厥冷，舌质偏红、苔薄，脉弦。或两胁胀痛，月经不调，乳房胀痛，头痛目眩，口燥咽干，腹胀不适，舌苔白，脉弦。或肠鸣腹痛，大便泄泻，泻后腹痛不减，舌苔薄白，脉弦。

(3) 调和肠胃法　治疗肠胃不和、寒热错杂、虚实并见证。适应于心下痞满，干呕或呕吐，肠鸣下利，舌苔黄腻，脉弦数。

(4) 调和营卫法　治疗营卫不和证。适应于汗出恶风，周身酸痛或微发热，头痛不止，舌苔薄白，脉浮缓。

5. 温里法　凡具有温阳散寒，振奋阳气，治疗阴寒里证的方法称为温里法。它是针对里寒证的病机拟定。《素问·至真要大论》云："寒者热之"、"治寒以热"。

(1) 温中散寒法　治疗中焦虚寒证。适应于自利不渴，呕吐腹痛，纳呆不食，面色苍白，舌淡、苔白，脉沉迟。以及食谷欲呕，胸膈满闷，胃脘疼痛，吞酸嘈杂等。

(2) 回阳救逆法　治疗阳气虚弱，内外俱寒，甚或阴盛格阳证。适应于四肢厥逆，恶寒蹯卧，呕吐不渴，腹痛下利，舌苔白滑，脉微细。甚至气息微弱，面色苍白，汗出如油，脉微欲绝。

(3) 温经散寒法　治疗阳气不足，阴血亏虚，复有外寒伤于经络，血脉不利等证。适应于四肢厥冷，腰腿疼痛，活动不利。或肌肤麻木不仁，脉微涩而紧。

6. 清热法　凡具有清热、泻火、凉血、解毒等作用，用以治疗里热证的治疗法称为清热法。它是根据热证病机拟定的大法。《素问·至真要大论》云："热者寒之"、"治热以寒。"

(1) 清气分热法　治疗热在气分、热盛津伤、或气阴两伤之证。阳明气分证的主证为大热、大渴、大汗，舌红，脉洪大。气阴两伤证的主证为身热多汗，心胸烦闷，口干喜饮，舌红少苔，脉虚数。前者宜清热生津，后者宜清热生津，益气和胃。

(2) 清营凉血法　治疗邪热传营，热入血分诸证。适应于身热夜甚，口渴或不渴，时有谵语，心烦不眠，或斑疹隐隐，舌绛而干，脉细数以及温热之邪燔于血分，证见吐衄，便血，尿血，斑疹，昏谵烦乱，舌绛起刺，脉细数。

(3) 气血两清法　治疗疫毒或热毒充斥内外，气分血分同时受邪之证。适应于大热烦躁、渴饮干呕，头痛如劈，昏狂谵语，或发狂吐衄，舌绛唇焦，脉沉细数或浮大而数。

(4) 清热解毒法　治疗瘟疫、瘟毒及疮疡疔毒之证。适应于烦躁狂乱，吐衄发斑，或头面红肿，口糜咽痛，舌红苔黄，脉数有力。如恶寒发热，头面红肿疼痛，咽喉不利，舌燥口渴，舌红苔白黄相兼，脉浮数有力则为大头瘟，亦可使用此法。

(5) 清脏热法　治疗脏热偏盛之证。心火特点为口渴面赤，心胸烦热，渴欲冷饮，口舌生疮，小便短赤，尿时刺痛。肝火特点为头痛目赤，耳肿耳聋，胁肋疼痛，淋浊阴肿，舌红苔黄，脉弦数。肺火特点为咳嗽，气急，皮肤蒸热，发热日哺尤甚。如出现肺痈之疾，主证为咳吐腥臭黄痰脓血，胸中隐痛，舌苔黄腻，脉滑数。脾胃之火特点为牙痛，面颊发热，牙齿喜冷恶热，或牙宣出血，牙龈红肿溃烂，唇舌颊腮肿痛，口气热臭。

(6) 清虚热法　治疗热病后期，邪热未尽，深伏阴分，阴液已伤，或肝肾阴虚所致的虚热之证。适应于夜热早凉，热退无汗，或唇红颧赤，形瘦盗汗，低热不退，舌红少苔，脉细数。

(7) 清热祛暑法　治疗夏令伤暑之证。如属暑热伤肺之证，则见身热口渴不甚，头目不清，昏眩微胀。夏令外感于寒，内伤于湿之证，则为恶寒发热，头重头痛，无汗，胸闷，四肢倦怠，腹痛吐泻，舌苔白腻，脉浮。感受

暑热，气津两伤之证，则见身热汗多，心烦口渴，小便短赤，体倦少气，精神不振，脉虚数。

7. 消积法　凡具有消食导滞，消痞化积，消石排石作用，用来消除食积、痰湿、积聚、结石等的方法称消积法。它是针对积滞、痞块、结石而拟定。《素问·至真要大论》云："坚者削之"、"结者散之"。

（1）消食导滞法　治疗食积之证。适应于胸脘痞满，腹胀时痛，嗳腐吞酸，厌食呕恶，大便泄泻，舌苔浊，脉滑。或脘腹胀痛，下痢泄泻，大便秘结，小便短赤，舌苔黄腻，脉沉有力。

（2）消痞化积法　治疗痞满积聚之证。适应于心下痞满，不欲饮食，体弱倦怠。或胸腹痞满，攻撑作痛，食少不化，大便不畅，肌肉消瘦。

（3）消石排石法　治疗湿热蕴结，以成结石之证。尿路结石为尿中时挟砂石，小便艰涩色红，腰腹绞痛。胆道结石为右胁暴痛，拒按，发热黄疸，口苦呕吐黄水，舌红苔黄，脉弦数。

8. 补益法　凡具有滋养、补益气血阴阳的作用，以治疗各种虚证的治疗方法称补益法。它是针对正气虚损拟定的治疗大法。《素问·三部九候论》云："虚则补之。"《素问·至真要大论》云："损者益之"。

（1）补气法　治疗气虚证。适应于倦怠无力，少气懒言，语言轻微，食少便溏，动则气短汗出，舌淡苔白，脉虚弱。肺气虚特点为短气自汗，时寒时热，反复感冒。脾气虚特点为饮食不化，或吐或泻，胸脘痞塞，面色萎黄。肝气虚特点为头晕眼花，视物不明，筋挛肢麻。肾气虚特点为短气喘逆，动则尤甚，咳逆汗出，小便失禁，大便溏泄。心气虚特点为心悸心慌，气短气急，动则尤甚。

（2）补血法　治疗血虚证。适应于头晕眼花，面色萎黄，唇爪色淡，心悸怔忡，月经不调，舌淡，脉细。肝血虚特点为惊惕头晕，目眩耳鸣，唇爪无华。心血虚特点为心悸怔忡，健忘，失眠多梦，面色无华，脉结代（3）补阴法　治疗阴虚证。适应于形体消瘦，头晕耳鸣唇赤颧红，虚烦失眠，潮热盗汗，喘咳咯血，遗精，舌红少苔，脉细数。肺阴虚特点为咽喉燥痛，咳嗽气喘，痰中带血，颧红。心阴虚特点为虚烦心悸，睡眠不安，梦遗健忘，口舌生疮。脾阴虚特点为口干唇燥，不思饮食，大便干燥，干呕，呃逆。肝阴虚特点为目干畏光，肢体麻木，筋惕肉闰。肾阴虚特点为腰酸遗泄，发脱齿

摇，两足萎弱，耳鸣。

(4) 补阳法　治疗阳虚证。适应于面色苍白，四肢不温，神疲乏力，少腹拘急，舌淡苔白，脉沉细或微弱。心阳虚特点为心悸自汗，形寒肢冷，胸闷疼痛，面色苍白，舌质紫暗，脉细或结代。脾阳虚特点为自利不渴，呕吐腹痛，腹满不食，甚则完谷不化。肺阳虚特点为咳嗽痰稀，喜唾，胸满呕逆。肝阳虚特点为头痛麻木，目不能视远，四肢厥逆。肾阳虚特点为腹痛腰酸，肢冷，阳痿滑精，多尿或不禁。

(5) 气血双补法　治疗气血亏虚证。适应于面色无华，头晕目眩，心悸气短。舌淡，脉虚细无力。

(三) 方剂分类

方剂的分类有以病分类，有以证分类，有以病因分类，有以脏腑分类，有以各科分类，有以治法分类。这些分类方法，各有长短。对方药绝技来说，七方、十剂分类法尤为重要，分述于下。

1. 七方分类法　此法将方剂归纳为大、小、缓、急、奇、偶、复七类。

(1) 大方　一般说来，药味多，药量大，是适用于重病证的方剂的大方。对方药绝技来说，许多疑难怪病，无法按常规辨证，同样需要药味多或药量大的方药治疗。如书中治疗美尼尔氏综合征的发作期，法半夏、生赭石、生姜各 50 克，泽泻、车前子各 30 克。

(2) 小方　一般说药味少，药量小，适用轻病证的方剂为小方。但是有许多疑难怪病或重病往往亦是用量小，药味少的方剂治疗，或者说单方治疗。如用松香、水蛭、全蝎各 1 克为末内服治疗血栓闭塞性脉管炎。

(3) 急方　发挥作用比较快的方剂称为急方。用于病势危急，需要迅速治疗，急于取效的病证。如用大剂量的代赭石、半夏、大黄、芒硝、甘遂治疗精神分裂症。

(4) 缓方　发挥作用比较慢的方剂称为缓方。用于长期虚弱的患者，以药性缓和的方剂长期服用，使病体逐渐康复。如用玉米须热水浸泡代茶服用，治疗肾炎蛋白尿。

(5) 奇方　奇，代表单数。奇方是指单味药物的方剂，或方中药物合于阳数（单数）的方剂。药味的单数与双数对疗效的指导意义不大，临床不必拘泥。事实上奇方是指单一作用的中草药方，这种解释对临床治疗是较为合

理的。

（6）偶方　偶，代表双数。偶方是指由两味药组成，或方中药物合于阴数（双数）的方剂。事实上偶方是指具有两种作用的中草药方。如表里双解方、气血两补方、攻补兼施方等。

（7）复方　由两方或数方合用而组成的方剂。常用于寒热交错、虚实夹杂的复杂病证。本书绝技各论中有许多方剂是由两方或两方以上的方药有机组合，而成为一个有显著疗效的良方。

2. 十剂分类法　此法将方剂归纳为宣、通、补、泄、轻、重、涩、滑、燥、湿十类。

（1）宣剂　郁塞之病，不升不降，传化失常，或郁久生病，或病久生郁，出现气、火、痰、血、食诸郁之证。临床用理气、散火、化痰、活血、消食的方剂治疗，这些方剂称为宣剂。古代医家认为“宣可去壅”。

（2）通剂　湿热之邪留于气分，为痛、痹、癃、闭诸症，或湿热之邪留于血分，为痹、痛、肿、注诸症。临床用淡味之药助肺气下降，通其小便，泄气中之滞，或用苦寒之药下引，通其前后，泄血中之滞。这些方剂称为通剂。古代医家认为“通可去滞”。

（3）补剂　脏腑气、血、阴、阳亏虚造成机体正气不足而产生的病症，临床用补气、补血、补阴、补阳的方剂治疗，这些方剂就是补剂。古代医家认为“补可扶弱”。

（4）泄剂　实邪充斥于内，以至脏腑功能失常而发病，临床用封泻泄之剂进行治疗，这些方剂称为泄剂。古代医家认为“泄可去闭”。

（5）轻剂　内外病邪侵淫机体，出现表、里、上、下郁闭等病变。临床用轻扬之剂发其汗而解表；用轻扬之剂解肌散火而通里；用辛凉之剂扬散病邪，或用扬清抑浊之剂治痞散结而通其上闭；用升阳之剂升阳，或用探吐之剂开上闭；以通利小便而开下闭。这些方剂统称为轻剂。古代医家认为“轻可去实”。

（6）重剂　情志失常导致心神不安，魂不内守的病变。用重镇之剂镇心平肝，安肾坠痰，这些方剂称为重剂。古代医家认为“重可去怯”。

（7）滑剂　有形之邪，留着经络脏腑之间，产生便、尿、浊、带、痰涎、痈肿等疾。用滑药引去其留着之物，这些方剂称为滑剂。古代医家认为“滑

可去着”。

（8）涩剂　气、血、精、津液虚脱所致之疾病，临床急用酸涩温平之方剂敛其耗散，这些方剂称为涩剂。古代医家认为“涩可去脱”。

（9）燥剂　外感之湿袭于皮肉筋骨经络之间或内生之湿损及脏腑产生的病变。用风药祛湿，燥药除湿、淡药渗湿、利尿引湿，通便逐湿，吐痰祛湿，这些方剂通称为燥剂。古代医家认为“燥可去湿”。

（10）湿剂　燥热之邪侵袭机体，出现上渴、下结、筋强、皮揭、肉裂、骨枯、肺痿、肾消等疾。用润燥之剂以濡润之，这些方剂称为湿剂。古代医家认为“湿可去枯”。实际上湿剂应看成是润剂，燥者濡之，这样无论从理论或从临床的角度都可以给予正确的解释。

总之七方分类法主要是以病情轻重、病势缓急、药味奇偶等作为分类依据，而十剂分类法则是根据药效作用来进行分类的，临床择方运用要根据具体情况而定。

二、适用范围

方药治疗适用范围较广，其中包括内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官、眼、口腔等各科的疾病，下面从证候分类角度来进一步阐述其内容。

（一）病因分证

1. 六淫证候

（1）风　主要证候为发热恶风，头重而痛，鼻塞声重，流涕咽痒，咳喘，舌苔白，脉浮。或周身关节游走性疼痛；皮肤风疹，瘙痒难忍；面部肌肤不仁，口眼㖞斜，筋肉强直，四肢抽搐，角弓反张等。

（2）寒　主要证候为恶寒发热，头痛项强，身体疼痛，无汗，舌苔白润，脉浮紧。或筋脉收缩，手足拘挛，皮肤发紫，手足厥冷，脉微欲绝。或腹痛、肠鸣、泄泻、呕吐，舌淡苔白，脉沉迟或沉紧。

（3）暑　主要证候为头重胸闷，身倦汗出，面现垢尘；或壮热口渴，溲赤艰涩，舌红苔薄黄，脉象虚。或猝然昏倒，人事不省，呼吸促迫，汗出淋漓。

(4) 湿　主要证候为肢体倦怠，身重而痛，关节烦痛，脘闷纳少，口淡无味，小便不利，大便反快，舌苔厚白而腻，脉濡。或足肿酸软，胸闷食减，脘腹胀满，溏泄不止。或皮肤起疱，流水滋粘，足趾奇痒，皮破流水等。

(5) 燥　凉燥主要证候为头微痛，恶寒无汗，咳嗽喉痒，舌白而干，脉弦涩。温燥主要证候为发热，口渴喜饮，咽喉肿痛，咳逆胸痛，痰中有血，咽干鼻燥，舌苔黄少津，脉数。

(6) 火　主要证候为高热大汗，口渴欲饮，面目红赤，溲赤便结，舌红苔黄燥，或绛而无苔，脉洪数。

3. 七情证候

(1) 喜伤　过喜伤心，则神志不清，举止无常，甚至胡言乱语，打人毁物。

(2) 怒伤　过怒伤肝，则胸胁胀痛，嗳气呃逆，头昏头痛，甚至神志昏迷，晕厥不醒。

(3) 忧伤　过忧伤愁，则意志消沉，脘腹胀满，纳呆食少，四肢乏力。

(4) 思伤　过度思虑，则倦怠少食，形体瘦弱，失眠多梦，健忘惊悸。

(5) 悲伤　过度悲伤，则面色暗淡，无精打采，神气不足。

(6) 恐伤　过度恐慌，则心悸怔忡，坐卧不安，有惶惶不可终日感。

(7) 惊伤　过惊气乱，则恍惚不定，神志欠清，甚至言行反常。

3. 饮食劳倦房室所伤

(1) 饮食伤害　主证为胸脘闷胀不舒，嗳腐吞酸，呕吐反胃，大便泄泻。误服有毒食品则腹部疼痛，呕吐泄泻，头痛肢挛。

(2) 劳倦过度　主证为精神困乏，萎靡不振，气短心慌，纳食无味。

(3) 房室过度　主证为腰膝酸软，阳痿早泄，梦遗滑精，头晕目眩。或骨蒸潮热，心悸汗出，咳嗽咯血。

4. 跌打虫兽外伤　主证为局部破损出血，疼痛红肿，青紫成块。或伤筋折骨，疼痛难忍。破伤风主证为口噤不开，肢体抽搐，肌肉瞤动，甚至角弓反张。狂犬咬伤主证为畏风、畏光、畏水、畏声等。

（二）脏腑辨证

1. 心脏病证

(1) 阳气亏虚　阳虚主证为怔忡不安，形寒肢冷，胸痹绞痛，大汗淋漓，

呼吸急促，舌淡或暗，脉细弱或结代或微细欲绝；气虚主证为心悸自汗，气短乏力，面色㿠白，容易疲劳，舌淡苔白，脉弱。

（2）阴血亏虚 阴虚主证为惊悸怔忡，盗汗心烦，五心烦热，舌红少津，脉细数；血虚主证为惊悸不宁，头晕目眩，面色萎黄，舌淡胖苔薄白，脉细弱。

（3）心火亢盛 主证为口舌糜烂，口渴喜饮，吐血衄血，溲赤涩，舌红脉数。

（4）心血瘀阻 主证为胸痹心痛，痛引臂内，烦躁不安有濒死感。重者四肢厥冷，面、口唇、指甲青紫，舌暗有瘀斑，脉细涩或结代。

（5）痰扰心神 主证为精神抑郁，意志消沉，自言自语，如痴如呆。或多疑易惊，患得患失，舌苔白腻，脉弦滑；痰火蒙窍则心烦易惊，失眠多梦。或神志失常，语无伦次，狂躁不安，舌红苔黄腻，脉弦滑。

2. 肺脏病证

（1）气虚 主证为咳喘无力，气短懒言，声音低微，自汗，面色㿠白，舌淡脉弱。

（2）阴虚 主证为干咳无痰，咽喉干痒，声嘶口干，潮热盗汗，颧红面赤，形体瘦弱，舌红少津，脉细数。

（3）风寒束肺 主证为咳喘痰白，鼻塞流涕，恶寒发热，头身疼痛，舌苔白，脉浮紧。

（4）风热犯肺 主证为咳嗽咽痛，口干喜饮，发热有汗，头身胀痛，舌红苔黄，脉浮数

（5）燥热伤肺 主证为干咳无痰，鼻咽干燥，痰中带血，舌尖红少津，脉细数。

（6）痰浊阻肺 主证为咳嗽痰多，色白而粘，胸闷气喘，喉中痰鸣，舌苔白腻，脉弦滑。

3. 脾脏病证

（1）脾失健运 主证为纳呆少食，脘腹满胀，体倦无力，气短少言，大便稀溏，舌淡苔白，脉弱。

（2）中气下陷 主证为纳少，腹坠胀痛，卧则舒适，精神困乏，久泻脱肛，子宫、胃、肾及其他内脏下垂，舌淡脉弱。

(3) 脾不摄血　主证为便血，肌衄，月经量多，崩漏不止，面色无华，精神困倦，舌淡脉芤。

(4) 脾阳亏虚　主证为腹部隐痛，喜温喜按，肢冷不温，大便溏泄，肢体浮肿，纳少腹胀，面色苍白，舌淡，脉细弱。

(5) 寒湿困脾　主证为纳呆腹胀，体倦困重，恶心呕吐，便溏，小便不利，白带多，舌苔白腻，脉濡缓。

(6) 脾胃湿热　主证为脘腹痞满，纳差欲呕，身重体困，大便溏稀黄臭，小便黄，舌苔黄腻，脉濡数。

4. 肝脏病证

(1) 肝血不足　主证为头晕目眩，面色无华，筋惕肉瞤，视物不清，耳鸣目涩，月经量少或闭经，舌淡脉细。

(2) 肝气郁结　主证为胸胁胀痛，痞闷不舒，喜叹息，月经不调、痛经或闭经，舌苔薄，脉弦。

(3) 肝风内动　主证为震颤肢麻，痉挛抽搐、头晕目眩，行动飘浮，舌红，脉弦细。

(4) 肝火上炎　主证为面红目赤，头脑胀痛，耳鸣耳聋，烦躁易怒，吐血衄血，肢麻震颤，舌红苔黄、少津，脉弦数。

(5) 肝胆湿热　主证为胸胁满闷胀痛，黄疸，小便短赤，带下色黄腥臭，睾丸肿胀热痛，舌红苔黄腻。脉弦数。

(6) 寒滞肝脉　主证为少腹胀痛，牵引睾丸，或睾丸胀大下坠，或阴囊冷缩，舌苔白滑，脉沉弦。

5. 肾脏病证

(1) 肾气不固　主证为滑精早泄，阳痿，遗尿或小便失禁，或尿后余沥，腰膝酸软，舌淡苔白，脉弱。

(2) 肾不纳气　主证为气短喘急，呼多吸少，动则气喘加剧，腰酸乏力，舌淡，脉浮虚。

(3) 肾阳虚衰　主证为形寒踡卧，四肢不温或厥冷，阳痿腰酸，面色㿠白，舌淡苔白，脉沉迟，两尺无力。

(4) 肾虚水泛　主证为周身浮肿，下肢为甚，按之凹陷没指，尿少，肢体不温，心悸短气，舌淡苔白滑，脉沉。

（5）肾阴亏虚　主证为耳鸣耳聋，头晕目眩，口燥咽干，五心烦热，失眠多梦，盗汗遗精，舌红少苔，脉细数。

（6）肾精乏竭　主证为小儿发育迟缓，呆小骨弱；成人发脱齿摇，精少不育，女子经闭。腰膝无力，舌淡，脉弱。

6. 小肠病证

（1）虚寒证　主证为小腹疼痛，大便溏泄，小便频数，舌淡红、苔薄白，脉细弱。

（2）实热证　主证为口干心烦，小便短赤，脐腹作胀。得矢气则舒，舌红、苔黄，脉滑数。

（3）气滞证　主证为少腹胀痛，连及腰背，控引睾丸，或睾丸下坠胀痛，舌苔白，脉沉弦或弦滑。

7. 大肠病证

（1）虚寒证　主证为小腹冷痛，喜温喜按，肠鸣泄泻，形寒怕冷，肢体欠温，舌淡苔白，脉沉迟。

（2）实热证　主证为大便秘结，或下利脓血，或便溏秽臭。腹痛拒按，舌红、苔黄厚，脉滑数或沉实。

8. 胃腑病证

（1）胃寒证　主证为胃脘疼痛，得热则舒，泛呕清涎，痛剧则肢体厥冷，舌淡苔白滑，脉沉迟。

（2）胃热证　主证为口渴喜饮，消谷善肌，口臭，牙龈肿痛或齿衄，舌赤少津，脉滑数。

（3）胃虚证　主证为胃脘痞闷不舒，按之柔软，纳呆不食，或食而不化，舌淡脉弱。如胃阴不足，则口干舌燥不思饮，纳差，脘痞疼痛，舌红少津，少苔或无苔，脉细数。

（4）胃实证　主证为脘腹胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，大便不调，舌苔黄厚，脉沉实。

9. 胆腑病证

（1）胆寒证　主证为胸脘痞闷，头晕目眩，呕吐痰涎，舌淡白，苔滑腻，脉弦迟或弦细。

（2）胆热证　主证为烦躁易怒，胸脘烦闷，口苦咽干，呕吐苦水，寒热

往来，头晕不寐，舌红苔黄腻，脉弦数。

（3）胆虚证　主证为胆怯易惊，虚烦不宁，头晕目眩，舌淡少苔，脉细弦。

（4）胆实证　主证为胸脘满闷，胁下胀痛，拒按，喜叹息，女子乳房胀痛，舌红苔黄，脉弦实。

10. 膀胱病证

（1）实热证　主证为小便赤涩，混浊不清，阴茎中疼痛，尿血夹有砂石，舌红苔黄，脉沉数或沉弦。

（2）虚寒证　主证为小便频数，量多色白，或小便短少，浮肿不消，或遗尿，小便淋沥不尽，舌淡苔白，脉沉细，两尺脉弱。

（三）六经辨证

1. 太阳病

（1）经证　太阳中风主证为发热恶风，汗出，头身疼痛，舌苔薄白，脉浮缓；伤寒主证为恶寒发热，周身酸痛，无汗，咳喘，舌苔薄白，脉浮紧。

（2）腑证　蓄水证主证为发热汗出，渴欲饮水，水入即吐，小便不利，舌苔白，脉浮；蓄血症主证为少腹拘急或硬满，小便自利，精神如狂或发狂，舌质紫暗或有瘀斑，脉沉涩。

2. 阳明病

（1）经证　主证为大热、大渴、大汗、心烦。舌红苔黄燥，脉洪大。

（2）腑证　主证为身热，或日晡潮热，汗出，大便秘结，腹部疼痛拒按，烦躁谵语，舌红苔黄燥起芒刺，脉实。

3. 少阳病　主证为往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕，日苦咽干，目眩，嘿嘿不欲食，舌苔薄黄，脉弦。

4. 太阴病　主证为脘腹胀满，纳差呕吐，腹泻腹痛，喜温喜按，舌淡苔白，脉迟或缓。

5. 少阴病

（1）寒化证　主证为恶寒踏卧，精神萎靡，四肢厥冷，下利清谷，渴喜热饮，小便清，舌淡苔白，脉微细。

（2）热化证　主证为心烦不得卧，口燥咽干，溲黄，舌红少苔，脉细数。

6. 厥阴病　主证为消渴，气上撞心，心中疼热，饥不欲食，呕吐蛔虫，

★
反
45

四肢厥逆，下利，舌苔黄而干，脉弦或沉伏。

（四）卫气营血辨证

1. 卫分证　主证为发热，微恶风寒，无汗或少汗，头痛，咽红或痛，咳嗽，舌边尖红、苔薄白，脉浮数。

2. 气分证　主证为高热，口渴喜冷饮，尿少而黄，大便干结，舌红、苔黄燥，脉数。

3. 营分证　主证为身热夜甚，口不甚渴或不渴，心烦不寐，或烦躁谵语，舌质红绛、少苔，脉细数。

4. 血分证　主证为身热燥扰，昏狂谵妄，吐血、衄血、便血、尿血、发斑，舌紫绛，脉数或细数。

（五）三焦辨证

1. 上焦病证

（1）手太阴病证　温热病邪主证为发热微恶风寒，少汗或无汗，头痛咽痛，咳嗽，舌边尖红，苔薄白，脉浮数。甚则身热汗出，咳嗽喘息，口渴，舌苔黄，脉数；湿热病邪主证为恶寒发热，头重昏蒙，周身重痛，口淡不渴，脘腹痞闷，舌苔白腻，脉濡。

（2）手厥阴病证　温热病邪主证为身热灼手，神昏谵语或昏聩不语，舌蹇，四肢厥逆，舌体短缩，舌质红绛、苔黄燥，脉细滑数；湿热病邪主证为身热不扬，神志呆痴，时昏时醒，昏则谵语，醒则神呆，舌苔腻，脉濡滑或濡滑数。

2. 中焦病证

（1）足阳明病证　温热病邪主证为高热，大汗，口渴，面赤心烦，舌红、苔黄燥，脉洪大而数。

（2）手少阳病证　温热病邪主证为身热，日哺潮热，汗出，便结，腹胀痛拒按，烦躁谵语，舌红、苔黄燥，脉沉实。

（3）足太阴病证　湿热病邪主证为身热不扬，脘腹胀满，纳呆呕恶，大便溏滞，身重肢倦，舌苔白腻，脉濡。

3.下焦病证

（1）足少阴病证　温热病邪主证为低热，五心烦热，口燥咽干，耳鸣耳聋，舌绛少苔，脉虚大。

(2) 足厥阴病证　温热病邪主证为低热，口燥咽干，手足蠕动，甚则瘼瘲，心中憺憺大动，神昏肢厥，舌绛少苔，脉细数。

(3) 足太阳病证　湿热病邪主证为小便不通，身重酸困，头昏重，神志昏蒙，呕恶不食，口干不欲饮，舌苔白腻，脉濡。

(六) 气血津液辨证

1. 气病辨证

(1) 气虚证　主证为倦怠乏力，少气懒言，动则气喘，头晕目眩，面色皖白，舌淡，脉虚。

(2) 气陷证　主证为头目眩晕，少气乏力，腹部坠胀痛，卧则舒适，子宫下垂，脱肛，舌淡、苔白，脉沉细。

(3) 气滞证　主证为胸胁胀痛，气喘，嗳气，月经不调，舌苔白或薄黄，脉弦。

(4) 气逆证　主证为呃逆，呕吐，喘咳，腹胀纳差，舌淡，脉弦。

2. 血病辨证

(1) 血虚证　主证为面色苍白、萎黄，头目眩晕，心慌心跳，肢体麻木，月经推后、量少，舌淡，脉晕

(2) 气虚血瘀证　主证为头目眩晕，少气无力，局部固定疼痛，拒按，痛如针刺，舌紫暗有瘀斑，脉沉涩。

(3) 血虚血瘀证　主证为头目眩晕，心慌心跳，面色苍白。局部固定疼痛，刺痛拒按，舌淡有瘀斑，脉细涩。

(4) 寒凝血脉证　主证为形寒肢冷，疼痛喜按，得温则减，舌紫暗，脉沉迟而涩。

(5) 血热证　主证为出血或发斑，烦躁，口干不喜饮，身热夜甚，舌红绛，脉细数。

3. 气血同病辨证

(1) 气滞血瘀证　主证为胸胁胀满刺痛，拒按，或有痞块，痛经，月经色紫暗有块，舌紫，脉弦或涩。

(2) 气血两虚证　主证为少气懒言，神疲乏力，心慌心跳，失眠多梦，面色萎黄，舌淡而胖，脉细弱无力。

(3) 气虚血脱证　主证为气短喘促，面色苍白，大量出血，四肢厥冷，

大汗淋漓，舌淡，脉芤。

4. 津液病辨证

（1）津亏证　主证为口渴咽干，皮肤干燥，小便短赤，大便秘结，舌红少津，脉细数。

（2）痰证　风痰主证为头目眩晕，卒然仆地，喉中痰鸣，口眼㖞斜，舌强语蹇，肢麻偏瘫，舌淡，脉弦滑；热痰主证为咳痰黄稠，咽喉壅塞，常发癫狂，舌苔黄腻，脉滑数；寒痰主证为咳吐稀白痰，畏寒肢冷，骨痹刺痛，四肢不举，舌苔白，脉沉迟；湿痰主证为胸脘痞闷，纳少呕恶，痰多易出，身重困倦，舌苔厚腻，脉濡滑；燥痰主证为咯痰粘稠，量少难咯，口鼻干燥，咽于喉痛，舌干少津，脉细滑数。

（3）饮证　痰饮主证为胸胁支满，胃脘有水声，呕吐清涎，头晕心悸，舌白滑，脉弦滑；悬饮主证为胁痛，咳唾更甚，肋间胀满，气短息促；溢饮主证为肢体沉重而痛，甚至浮肿，小便不利，咳喘，痰多白沫；支饮主证为咳喘上逆，胸闷短气，倚息不得卧，眼睑浮肿。

三、注意事项

方药绝技临床运用的注意事项基本上与传统医学治疗学的内容一致，分述如下。

1. 解表方药大多为轻扬辛散之品，气味芳香，只宜微煮，不宜久煎，否则药力耗散，减弱解表作用。煎液后均宜温服，并要被服助汗，但以遍身微汗为佳，不可使其大汗淋漓。南方或夏令气候炎热，机体腠理疏松，使用解表方药不宜选用峻剂，用量亦不宜过重；北方或冬令气候严寒，用药不嫌其峻，用量亦宜稍重。汗出后及时补充水液，防止伤津损液。解表方药服后禁食生冷油腻，以免影响药物吸收和药效的发挥。

2. 涌吐方药服法首次用药宜少服，未效渐加，中病即止。如服药未达涌吐效果，可用手指或羽毛探喉，或多饮开水助吐。服药后涌吐不止者，可服姜汁少许，或服冷粥、冷开水等以止呕。吐后要注意调理胃气，米粥自养，使逆乱之气渐得平顺，切勿骤进油腻食物，以免重伤胃气。

3. 泻下方药宜审因施用。表证未解，里未成实，不得妄用泻下药。误下反使邪气内陷。若表证未解，里已成实，可采用表里双解。因泻下作用较强，孕妇、产后、经期、年老体弱者，均应慎用，必要时采用攻补兼施法。泻下药多有峻烈之性，易败胃伤正，得效即止，慎勿过剂。服泻药后当顾护脾胃，宜米粥调养，勿骤进油腻食物。老年津枯便秘者，不宜长期服用，宜多食蔬菜、瓜果、蜂蜜等。

4. 根据和法方药作用的特点，加减用药不宜过用苦寒或温燥之品，亦不宜过用滋补或峻泻之药，否则失去和法的意义。由于它所针对的病机非常特殊，任何一个方面的不和，都可用和法治疗，所以不宜过于局限邪在半表半里或肝脾不和证。另外运用此法更要注重精神颐养，否则靠调和药物的治疗是很不够的。

5. 温法方药的运用首先应辨明寒热真假，勿被假象所惑。若系真热假寒，妄用温法，犹如抱薪救火，适得其反。投热药入口即吐者，可稍佐寒凉之品，或热药凉服。此即寒因寒用的从治法，亦是反佐的配伍形式。本法用药辛热，不可用之太过，以防耗阴动血。夏令运用此类药物要慎重，中病即止。素体阴虚之人用温药则量要轻，用药时间要短。

6. 清法方药的运用首先应辨明寒热真假。真寒假热，投用清里之剂，则如水上加霜。邪热炽盛，服凉药入口即吐者，当遵甚者从治之法，或采用凉药热服，或于寒凉方中稍佐辛温之姜汁，同气相求，以免格拒。清热药大多为苦寒之品，易伤胃气，故不宜久服。冬令季节，气候寒凉，用寒凉药分量宜轻，时间宜短。小儿尤要注意清法的运用。

7. 消积方药临床应根据不同病情，适当配伍其他方药，或佐以补脾，或辅之行气，这样才可最大效应发挥消积的作用。消积药物要选择有适应性的特异药物，如排胆结石与排肾结石药物的不同选择。消积方药要根据机体正气的强弱决定用药时间和用量。亦可采用丸药缓治的方法，避免损伤正气。

8. 补益方药运用首先要注意正邪关系，邪盛用补法有闭门留寇之患。若邪未净而正气已伤，宜祛邪与扶正方药同用，否则有顾此失彼之弊。投用补剂要少佐和胃理气之品，免滋腻之药碍胃。过度虚衰患者服用补药宜少量缓补，否则骤进不受补。补益之法除药物外，还有其他疗法可增强体质，恢复正气，临床不容忽视，宜配合进行。另外，补药煎煮时间宜稍长，以使药物

成分充分发挥出来。

9. 化饮祛痰方药要注意配伍行气、健脾的药物，以绝生痰之根。咳嗽痰多者慎用敛肺之品，以免痰浊壅阻。祛湿方药多为辛温苦燥之品，多用有伤阴耗气之弊，中病即停药。清热除湿方药应用时要顾护阳气，否则阳伤而湿难除。祛湿药物临床要注意与健脾、温阳药的联合使用。另外，要注重整体治疗，不能单责一脏，特别是肺、脾、肾三脏的功能失调，不能把它们割裂开来进行治疗。

10. 理气方药多系辛温香燥之品，多用有伤阴耗气之弊，宜中病即止。阴虚患者、孕妇、产后血虚者当慎用。使用本类药物要根据病情作适当配伍，如与清利湿热、温中燥湿、消食导滞、养肝柔肝等药物伍用。活血化瘀方药应针对瘀证施用，未见瘀症切勿使用；脾胃功能差的患者，宜慎用。瘀血导致出血，须用活血化瘀之药.使瘀去络通，血循常道，其血可止。妇人月经期、妊娠期应慎用活血祛瘀方药，否则会使经量增多或出现出血等现象。

11. 方药绝技虽然是疗效奇特、卓绝的方药，但是它仍然要符合辨证论治之理法。书中有些确实难以用中医理法解释，但疗效却非常好的方剂，临床要不断认真总结，必要时结合现代科学实验，以阐明机理。方药绝技虽然有一个固定的方药模式，但是同样要注意药物的加减变化。病证存在着个体差异，方药如不能随之而异，疗效肯定是要受到影响的。另外，药量与年龄大小、体质强弱、病邪盛衰、气候冷暖都有密切关系，临床应根据具体情况而定，决不可因为是绝技而一成不变。

（唐学游）

第十一章　针灸治疗概论

针灸，是以中医理论为指导，运用针刺和艾灸人体腧穴以防治疾病的传统医疗方法。它是我国劳动人民及历代医学家在长期与疾病作斗争的实践中，创造和发展起来的一种医学学科。针灸疗法，具有适应证广，疗效显著，操作方便，经济安全等优点，几千年来，深受广大劳动人民防病治病的欢迎，通过不断实践与完善，成为独具特色的医疗方法。

一、基本技法

针灸的基本技法包括有人体腧穴、定穴法、基本手法、补泻法、配穴法、按时取穴法、其他针法，以及艾灸的基本方法、艾灸的壮数与时间、其他灸法等。

（一）人体腧穴　腧穴又称穴位，是在身体上施行针灸的特定部位。人体上的腧穴，左右两侧通计在一起，共有 1000 多个。其中，有 361 个穴名，670 个穴位分别归属于十四经脉，叫做经穴；除此之外，则多为陆续发现增补的，不在十四经脉以内，习惯上叫做经外奇穴。

（二）定穴法　准确地定出人体腧穴的位置，在针灸临床施治中非常重要，它对针灸治疗的效果，起决定性的作用。定穴法一般有以下 4 种：

1. 指量定穴法　古代常用“中指同身寸法”，就是让患者中指弯曲，取其中指桡侧两横纹头距离作为 1 寸，以测量该人身上穴位的距离。这种方法比较麻烦，临床中用的不多。对于中等身材的病人，可用医者自己的横指（手指横径）来测量个别穴位，如食、中两指相并约为 1.5 寸，食指至小指四指相并约为 3 寸。横指量法很方便，便是并不准确，只可在熟悉腧穴位置以后偶尔使用。

2. 折量定穴法　又称骨度分寸定穴法，即将人体某一部分折为若干等分，每 1 等分作为 1 寸。这种方法，最准确可靠，不论男女、老少、高矮、胖瘦均可按这一标准测量。人体各部的折量，列表 2—1 说明如下：

表 2–1 常用骨度分寸表

头部	部位起止点	常用骨度	度量法	说明
头部	前发际至后发际	12 寸	直寸	如前后发际不明，从眉心量至大椎穴作 18 寸，眉心至前发际 3 寸，大椎穴至后发际 3 寸
	耳后两完骨（乳突）之间	9 寸	横寸	用于量头部的横寸
胸腹部	天突至歧骨（网剑联合）	9 寸	直寸	1. 胸部与胁肋部取穴直寸一般根据肋骨计算，每一肋骨折作 1 寸 6 分 2. “天突”指穴名的部位
	歧骨至脐中	8 寸		
	脐中至横骨上廉（耻骨联合上缘）	5 寸		
	两乳头之间	8 寸	横寸	胸腹部取穴的横寸，可根据两乳头之间的距离折量。女性可用左右缺盆穴之间的宽度来代替两乳头之间的横寸
背腰部	大椎以至尾骶	21 椎	直寸	背部腧穴根据脊椎定穴。一般临床取穴，肩胛骨下角相当第七（胸）椎，髂嵴相当第 16 椎（第 4 腰椎棘突）
	两肩胛骨脊柱缘之间	6 寸	横寸	
上肢部	腋前纹头（腋前皱襞）至肘横纹	9 寸	直寸	用于手三阴、手三阳经的骨度分寸
	肘以下至季胁	12 寸		
侧胸部	腋以下至季胁	12 寸	直寸	“季胁”指 11 肋端
侧腹部	季胁以下至髀枢	9 寸	直寸	“髀枢”指股骨大转子
下肢部	横骨上廉至内辅骨上廉（股骨内髁上缘）	18 寸	直寸	用于足三阴经的骨度分寸
	内辅骨下廉（胫骨内髁下缘）至内髁高点	13 寸		
	髀枢至膝中	19 寸	直寸	1. 用于足三阳经的骨度分寸 2. “膝中”的水平线：前面相当于犊鼻穴，后面相当于委中穴
	臀横纹至膝中	14 寸		
	膝中至外踝高点	16 寸		
	外踝高点至足底	3 寸		

［附注］根据《灵枢·骨度》管记载：发以下至颐长一尺，两颧之间相去七寸，结喉以下至缺盆中长四寸，足长一尺二寸等。现代临床折量，多以自然标志取穴，或以手指同身寸代之。

临床常按取穴部位骨度的全长，用手指划分为若干等分，称作“指测等分定位法”。如取间使穴，可将腕横纹至肘横纹的 12 寸划分为两个等分，再将近腕的一等分又划分为两个等分，这样，腕上 3 寸的间使穴便可迅速而准确地定位。

3. 解剖标志定穴法　即自然标志取穴法。这种方法是根据人体自然标志而定取穴位的方法。人体自然标志有两种；一种是不受人体活动影响而固定不移的标志，如五官、指（趾）甲、乳头、肚脐等，称作“固定标志”；另一种是需要取相应的动作姿势才会出现的标志，包括皮肤的皱襞，肌肉部的凹陷，肌腱的显露，以及某些关节间隙等，称为“活动标志”。自然标志定位法是临床常用的取穴方法，如两乳头连线的中点取膻中穴；握拳在掌后横纹头取后溪穴；取腰背穴而计数脊椎数；取胸部穴寻找肋间等等。

4. 其他定穴法　如肘尖所应的季肋部为章门穴，垂手直立中指端所对应的股部（大腿部）为风市穴，等等。

（三）基本手法　针刺的基本手法有入针法、出针法，以及进行针刺时的进、退、按、提、捻、摇、摆、盘、留等运用毫针的操作技巧，也就是手法。手法的变化虽然很多，但万变不离其宗，各种复杂的手法都是由这些基本手法的综合运用所产生出来的。

1. 入针法　入针时，用右手拇指、食指挟持针柄，或用食指顶住针柄末端，以拇指、中指挟持针柄；左手则挟住病人的肢体，或压按在穴位上协助右手入针。入针法又分：

（1）捻入法　长毫针或者针体细软易弯者，用这种方法比较适宜。右手挟持着针柄，将针尖轻按在皮肤上，手指一前一后地捻动，让针回转起来，边转边入，像钻头似地刺入穴内。捻转的角度不宜过大，以免牵掣病人的皮肤引起疼痛。如果刺痛难忍，则可留一会儿再捻，或者捻而不入，过一会儿再入。捻入法有不用左手协助的，也有用左手协助的，应以便利入针为目的，不必拘泥。

（2）刺入法　适于较短而强劲的毫针。一种是直刺入法，用左手拇指或

食指竖按在穴位上，右手持住针柄，使针体贴着左手的爪甲面，象皮下注射那样把针推进去。另一种是横刺入法，用左手食指将针尖压贴在穴位上，右手拇、食、中三指持住针柄，象插别针那样把针插进去。

(3) 刺入捻进法　使用较长的毫针而又要快入针时，可用这种方法。先用右手捏住针体，采取刺入法将针刺入皮下，然后再持着针柄向里捻进。

另有一种进针法，用细玻璃管套住针体，将针尖对准穴位贴上，用右手食指叩击针柄顶端而将针打入皮下，再持针捻进穴位。

2. 出针法　有捻出法与抽出法两种。

(1) 捻出法　一边捻转针柄，一边向上提，使针体从穴位中出来。

(2) 抽出法　用左手指压着针孔旁的皮肤，右手指持着针柄，向上把针从穴位中抽出来。

一般出针时应该留针至针刺产生的酸麻、胀感消失等感觉轻松时再出针。

3. 行针时的基本手法

(1) 进针　从浅到深，捻进或刺进。用于入针或深度不够，继续深入，或已有针刺反应，再刺进一些以施补法。

(2) 退针　从深到浅，捻退或抽退。用于出针或深度已过尚无反应，可将针退回，另行手法，或已有针刺反应，再抽退一些以施泻法。

(3) 按针　入针以后，连续施以一按一松的操作。用于加强针刺反应，或已有反应再按针以施补法。

(4) 提针　入针后连续施以一提一松的操作。用于已有针刺反应，再提以施泻法。

(5) 捻针　手指前后捻动，使针如钻头一样回转，捻转快而角度大则反应强，反之则反应弱。用于针细而长的捻转入针，或捻转催针产生酸麻痛胀感。

(6) 摇针　搬动针柄，以针尖部位为支点，使针体往复摇动。用于施以泻法，摇而带提或边摇针边出针是泻。

(7) 摆针　搬动针柄，以针孔部位为支点，使针尖往复摆动。用于补法，加强针刺反应；摆而带按是补。

(8) 盘针　将针倾斜，以针孔为圆心，使针作弧形运动。用于加强针刺反应及控制感觉传播方向。盘而带按是补；带提是泻。

(9) 留针　将手离开针柄，使针在原来的状态停留不动。用于针下紧滞，留针以缓解，或为提高针刺效应而留针，或留针与行针交替进行。

(四) 补泻法　是运用各种针刺的手法产生补与泻的作用，以达到补虚泻实，扶正祛邪，从而治愈疾病的目的。古代针灸医家在长期的医疗实践过程中，创造和总结出了不少的针刺补泻手法，其中主要有：

1. 迎随补泻　进针时针尖随着经脉循行去的方向刺入，为补法，针尖迎着经脉循行来的方向刺入，为泻法。

2. 呼吸补泻　病人呼气时进针，吸气时出针为补法；吸气时进针，呼气时出针为泻法。

3. 进退补泻　补法是3进1退，进要重，退要轻，即把应该刺入的深度分为浅、中、深3层，先将针捻入或刺入浅层，捻转或捣动产生胀麻反应后，针进到中层，再引起反应，即将针进到深层，使深层也有了反应，就留针，然后轻轻把针起出来。泻法是1进3退，进要轻，退要重，操作与补法相反，一般不留针。

4. 疾徐补泻　进针时徐徐刺入，少捻转，疾速出针为补法；进针时疾速刺入，多捻转，徐徐出针为泻法。

5. 捻转补泻　针刺入产生胀麻反应后，捻转角度小，用力轻，频率慢，操作时间短者为补法；捻转角度大，用力重，频率快，操作时间长者为泻法。也有以左转时角度大，用力重者为补；右转时角度大，用力重者为泻。

6. 提插补泻　针刺入产生胀麻反应后，先浅后深，重插轻提，提插幅度小，频率慢，操作时间短者为补法；先深后浅，轻插重提，提插幅度大，频率快，操作时间长者为泻法。

7. 开阖补泻　出针后迅速揉按针孔为补法；出针时摇大针孔而不立即揉按为泻法。

8. 平补平泻　进针产生胀麻反应后，均匀地提插，捻转后即出针。

(五) 配穴法　即根据辨证施治的需要，采取腧穴互相配合，达到协同治疗增强疗效的目的。主要的配穴法即配穴原则有：

1. 邻近取穴法选用患部附近的腧穴，以治疗疾病。又可分为3种方法：

(1) 局部取穴　直接在患部针灸，如眼病取睛明穴；腰痛取肾俞穴；关节炎直取其关节部位的阿是穴等。

(2) 四周取穴 在患部周围取腧穴针灸，如眼病取阳白、四白、太阳等腧穴；前胸痛取中府穴、巨阙穴；腓肠肌痉挛取委中穴、昆仑穴等。

(3) 对应取穴 不是直接针灸患病部位，而在与患部相对应处取穴，如胸痛取肺俞穴；胃脘痛取胃俞穴；鼻塞取风池穴；舌病取风府穴等。

2. 远道取穴法 这就是《灵枢·终始篇》所说的“病在上者下取之，病在下者高取之”的方法。一般地说，实证适应于病在上而取穴在下，如急性扁桃体炎取合谷穴；充血性头痛取历兑穴等；虚证适应于病在下而取穴在上，如脱肛取百会穴；上下肢瘫痪取背、腰、骶部的俞穴等。远道取穴也分为三种方法：

(1) 本经取穴 患病部位在哪一经，就取哪一经的腧穴。如心脏病取手厥阴经的内关穴。

(2) 偶经取穴 在与本经相配偶的那一经取穴。如肺病取手阳明大肠经的合谷穴；胃脘痛取足太阴脾经的公孙穴等。

(3) 接经取穴 上下肢的经脉相接，相接经脉的经穴也可以互治。如《黄帝内经太素》所说“以其上下相接，故手太阴、阳明之‘上’有病，宜疗足太阴、阳明”；“足太阴、阳明之‘下’有病，宜疗手太阴、阳明。”病在头颈、躯干，也可同时取相接两经的腧穴。如喉炎取手、足阳明经的合谷穴、内庭穴；侧胸部疼痛取手、足少阳经的外关穴、足临泣穴等。

3. 对侧取穴 即取患病部位对侧的腧穴。这种取穴方法，《内经》称为缪刺。如左耳鸣取右手厥阴心包经的中冲穴；左牙痛取右手阳明大肠经的合谷穴；上下肢的病痛或瘫痪，也可以采取这种取穴法，针刺其健侧的腧穴。

4. 腧穴相配法 上述的各种取穴法，可以单独应用，也可以互相配合起来应用。在临床中，为了尽可能及早解除病人的痛苦，配合应用居多，配合的方法大体有如下 5 种：

(1) 左右相配 即在身体的左右两侧，同时取其互相对称的两个腧穴(同名穴)。如头痛取两侧太阳穴；胃病取两侧足三里穴等。

(2) 前后相配 即局部穴与对应穴一前一后互相配合。如鼻塞取迎香穴配风池穴；便秘取天枢穴配大肠俞穴等。

(3) 阴阳相配 即阴经与阳经互相配合。如取足阳明胃经的足三里穴配足太阴脾经的三阴交穴治疗消化不良；手阳明大肠经的合谷穴配手太阴肺经

的列缺穴等治疗感冒等。这种配合，在互相对偶（互为表里的脏腑经脉）的两经为最多。

(4) 远近相配　即邻近穴与远道穴互相配合。如天突穴配合谷穴治疗喘息；中脘穴配足三里穴治疗胃脘痛；关元穴配太冲穴治疗痛经等。

(5) 上下相配　即上肢的经穴与下肢的经穴互相配合。如内关穴配公孙穴治疗胃脘痛；支沟穴配照海穴治疗便秘；合谷穴配内庭穴治疗牙痛；曲池穴配足三里穴退热；神门穴配三阴交穴治疗失眠；合谷穴配三阴交穴治疗滞产等。

(六) 按时取穴法　按时取穴法有子午流注针法及灵龟八法（又名奇经纳卦法)。

1. 子午流注针法

"子午流注针法"是以井、荥、俞、经、合五俞穴配合阴阳五行为基础，运用干支配合脏腑，干支计年、月、日、时，以推算经气流注盛衰开合，按时取穴的一种治疗方法。

(1) "子午流注针法"的组成子午流注针法，由五输穴配合阴阳五行，与天干地支配合脏腑时辰两大部分组成。

① 五输穴配合阴阳五行《灵枢·本输》提出了五输穴的部位，并指出了"阴井木、阳井金"的阴阳五行配合关系。《难经·六十四难》作了全面补充，十二经的五输穴与五行配合关系列表 2–2 如下：

表 2—2　五输穴与脏腑阴阳五行分配表

	经别＼五腧穴	井金	荥水	输木	原	经火	合土
阳经六腧	胆（木）	窍阴	侠溪	临泣	后墟	阳辅	阳陵泉
	小肠（火）	少泽	前谷	后溪	腕骨	阳谷	小海
	胃（土）	厉兑	内庭	陷谷	冲阳	解溪	足三里
	大肠（金）	商阳	二间	三间	合谷	阳溪	曲池
	膀胱（水）	至阴	通谷	束骨	京骨	昆仑	委中
	三焦（相火）	关冲	液门	中渚	阳池	支沟	天井

	经别＼五腧穴	井木	荥火	输土		经金	合水
阴经五腧	肝（木）	大敦	行间	太冲		中封	曲泉
	心（火）	少冲	少府	神门		灵道	少海
	脾（土）	隐白	大都	太白		商丘	阴陵泉
	肺（金）	少商	鱼际	太渊		经渠	尺泽
	肾（水）	涌泉	然谷	太溪		复溜	阴谷
	心包（君火）	中冲	劳宫	大陵		间使	曲泽

②天干地支　天干起于甲而终于癸，即甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸十数；地支起于子而终于亥，即子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥12数。天干第一为甲，地支第一为子，干支配合，便成甲子、乙丑、丙寅、丁卯……。由于天干是10数，地支是12数，于是二者配合，以6轮天干，5轮地支，便成60环周，称为1个花甲，具有周期循环的意义。干支在“子午流注针法”中，必须掌握以下5个方面的基本知识，为推算运用打下基础。

干支配合成六十环周，是干支纪年、月、日、时的必用符号。列表2–3如下：

表2—3　干支配合六十环周表

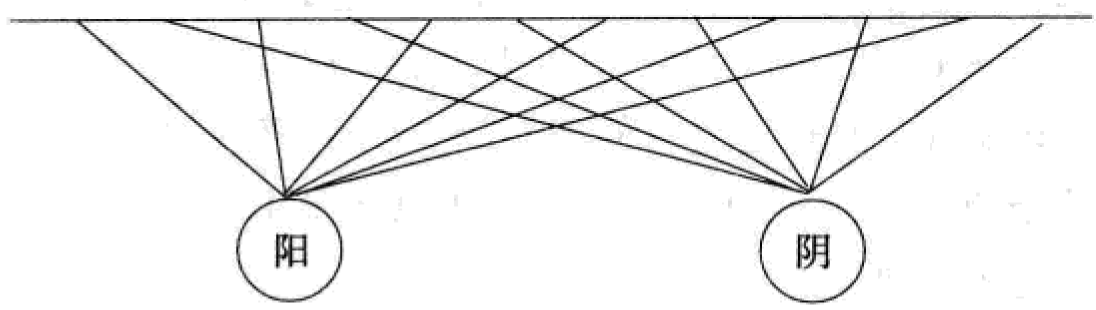
甲子	乙丑	丙寅	丁卯	戊辰	己巳	庚午	辛未	壬申	癸酉
甲戌	乙亥	丙子	丁丑	戊寅	己卯	庚辰	辛巳	壬午	癸未
甲申	乙酉	丙戌	丁亥	戊子	己丑	庚寅	辛卯	壬辰	癸巳
甲午	乙未	丙申	丁酉	戊戌	己亥	庚子	辛丑	壬寅	癸卯
甲辰	乙巳	丙午	丁未	戊申	己酉	庚戌	辛亥	壬子	癸丑
甲寅	乙卯	丙辰	丁巳	戊午	己未	庚申	辛酉	壬戌	癸亥

③干支分阴阳　干支分阴阳，根据运用的地方不同，具有两方面的含义。在十二经开井穴时，提出阳进阴退规律，那是以天干为阳，地支为阴提出来的。另外就是根据奇数偶数来分阴阳。关于阳进阴退，详见“纳干法”临床运用。下面是按奇偶分阴阳：

天干 10 数，以 1、3、5、7、9 为阳，2、4、6、8、10 为阴；地支 12 数，以 1、3、5、7、9、11 为阳，2、4、6、8、10、12 为阴，列表 2-4 以示如下：

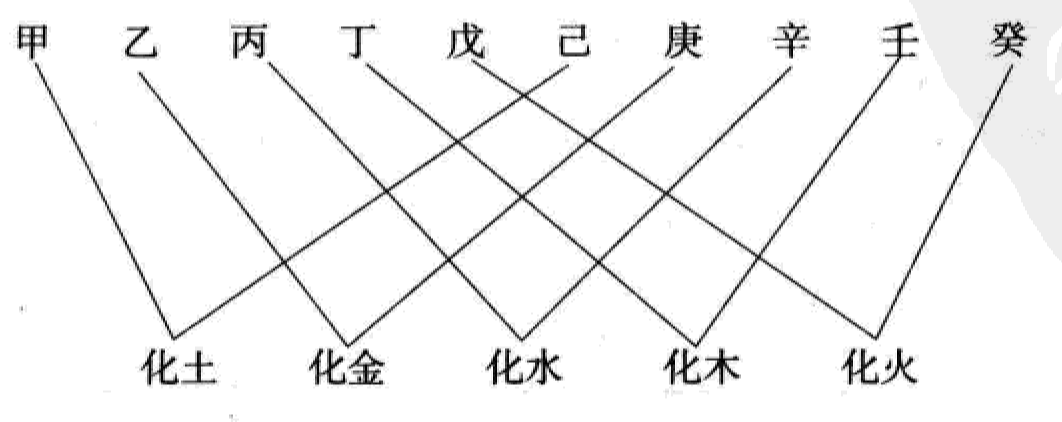
表 2-4　阴阳干支区别表

代数：	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二
天干：	甲	乙	丙	丁	戊	己	庚	辛	壬	癸	甲	乙
地支：	子	丑	寅	卯	辰	巳	午	未	申	酉	戌	亥



上图表的数字与干支的关系是很重要的，因为在计算日干支时，按公式求出的“余数”就要根据代表数来确定干支，特别是天干更为重要。例如通过计算，余数是 1，便代表甲；2，代表乙；3 代表丙；4，代表丁；5，代表戊；6，代表己；7，代表庚；8，代表辛；9，代表壬；10，代表癸。

④天干合化五行　天干合化五行，是根据刚柔相济的精神，按五行相生排列，它是纳干法合日互用的依据，图示如下：



⑤1 天 12 时辰与 24 小时的分配 每天 24 小时，用 12 地支来代表，每 1 个时辰便是 2 小时。子时是夜半，代表 23~1 点钟，依此顺序推，则丑时为 1~3 点钟，寅时为 3~5 点钟，卯时为 5~7 点钟，辰时为 7~9 点钟，已巳为 9~11 点钟，午时为 11~13 点钟，未时为 13~15 点钟，申时为 15~17 点钟，酉时为 17~19 点钟，戌时为 19~21 点钟，亥时为 21~23 点钟。

以上时间，是以当地时间为准，因为各个地区相距有差异。1884 年国际会议划分时区的办法，规定每隔经度 15° 算 1 个时区，全球分 24 个时区，把通过英国伦敦格林尼治天文台原址那条经线全球定为 0 度经线，作为 0 度中央线，从西经 7.5 度至东经 7.5 度为中时区，向东划分 12 个时区，向西划分 12 个时区。

地理经度和时间关系，因地球每 24 小时自转 1 周（360 度）则每小时自转 360 ÷ 24=15 度，每经度 1 度时刻差为 60 ÷ 15=4 分钟，作为地区时差计算的基础。

我国北京时间是全国统一的标准时，使全国人民能正常地进行生产、工作、学习和生活，是非常必要的。但作为时空影响人体的自然变化，又应当以北京时间为基础，按照时区加以运算。便如：北京约位于东经 116 度，哈尔滨是东经 126 度，则两地时差为（126–116）×4=40 分钟。成都位于东经 104 度，（116–104）×4=48 分钟。

⑥年、月、日、时干支推算法 子午流注针法开穴，首先要将病人来诊治的年、月、日、时推算出来，才能按照当开腧穴进行治疗，其中特别是“日、时”干支的推算更为重要，分别介绍于下：

年干支推算法比较容易，只要掌握“干支配合六十环周表”（六十甲子），按照顺序即可推出。例如 1983 年为癸亥，则 1984 年为甲子，1985 年为乙丑，余可类推。

月干支推算法，按照农历计算，每年正月都是“寅”。五月都是“午”，冬月都是“子”。根据当年的年干来推算。记住下面的歌诀即可推算。

甲已之年丙作者，乙庚之年戊为头，
丙辛之年庚寅上，丁壬壬寅顺行流，
若言戊癸何方起，甲寅之上去寻求。

这首歌诀是根据五虎遁编的，即是甲年己年的正月都是丙寅，乙年庚年

的正月都是戊寅，丙年辛年的正月都是庚寅，丁年壬年的正月都是壬寅，戊年癸年的正月都是甲寅。余月顺次类推。

日干支的推算比较复杂，由于农历变化比较繁杂，所以用阳历进行推算。运用时有几个先决条件：当年元旦干支的代数；每月干支应加减数；闰年自三月起都加一；当天的日数。有了这四点，便可推算任何一天的干支。

当年元旦干支代数：除参考前面“干支分阴阳”之外，首先应通过查历书列表，找出当年元旦的干支。

各月干支应加应减数：各月干支加减数，是根据日数与“六十环周”关系推算得出的。即一、五双减一；二、六加零、六；三减二、加十；四减一、加五；七、零、九加二；八上加一、七；十上加二、八；冬三、腊三、九；闰年三月起，余数均加一（见表 2–5）。

例如：1984 年元旦（查元旦干支表）为甲午，甲的代表数是 1，午的代表数是 7，因为 1984 年是闰年，便可通过下列的公式求出本年 12 个月的一日干支。

表 2–5 各月干支加减表解

月数 / 干支加减 / 年别	一月		二月		三月		四月		五月		六月		七月		八月		九月		十月		十一月		十二月	
	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支	干	支
平年	减一	减一	加零	加六	减二	加十	减一	加五	减一	减一	加零	加六	加零	加零	加一	加七	加二	加二	加二	加八	加三	加三	加三	加九
闰年					余数加一																			

【附】推算公式

$$\text{求日干}\ \frac{(\text{元日天干})+(\text{日期})+(\text{各月天干加减数、闰年三月以后加一})}{10}\ \text{商……余数}$$

$$\text{求日支}\ \frac{(\text{元旦地支})+(\text{日期})+(\text{各月地支加减数、闰年三月以后加一})}{12}=\text{商……余数}$$

时干支推算，是运用五门十变的道理，把天干化生五行，用五虎循推算日上起时。它的歌诀是：甲已起甲子，乙庚起丙子，丙辛起戊子，丁壬起庚子，戊癸起壬子。就是甲日已日的十二时辰，都是从甲子开始；乙日庚日从丙子开始；丙日辛日从戊子开始；丁日壬日从庚子开始；戊日癸日从壬子开

始。

⑦天干配脏腑 天干配脏腑是“纳干法”的基础之一，在逐日开穴时，按照井、荥、输、原、经、合的流注次序，根据当时的天干，依次取所属脏腑俞穴，应记住下列口诀：甲胆乙肝丙小肠，丁心戊胃已脾乡。庚属大肠辛属肺，壬属膀胱癸肾脏。三焦阳府须归丙，包络从阴丁火旁。阳干宜纳阳之府，脏配阴干理自当。

⑧地支配脏腑 地支配脏腑，是以一天十二地支与脏腑相配，是“纳之法”的基础之一，以十二时辰代表十二经来取穴。人身气血运行从中焦开始，上注于肺经，经过大肠、胃、脾、心、小肠、膀胱、肾、心包、三焦、胆、肝、再流注于肺。这一流注，是从寅时开始，所以12时辰便从肺寅大卯相配合顺次相配，其相配的歌诀为：肺寅大卯胃辰宫，脾巳心午小未中，膀申肾酉心包戌，焦亥子胆丑肝通。

(2) 子午流注针法临床运用 子午流注针法的临床运用，分“纳干法”、“纳支法”两大类。

①纳干法 “纳干法”是运用天干配脏腑的一种按时开穴的子午流注针法，必须掌握以下方面的基本内容。

在天干配脏腑的基础上，熟悉阳进阴退规律。这里说的阳是指天干，阴指地支。就是说天干按顺序推进，而地支刚从戌时起，按酉申未午巳辰卯寅的倒退次序与天干配合开各经井穴，列表2-6如下：

表2-6 子午流注按时开“井穴”表

日干	甲	乙	丙	丁	戊	己	庚	辛	壬	癸
时辰	甲→ 戌⇨	乙→ 酉⇨	丙→ 申⇨	丁→ 未⇨	戊→ 午⇨	己→ 巳⇨	庚→ 辰⇨	辛→ 卯⇨	壬→ 寅⇨	癸亥
经脉	胆	肝	小肠	心	胃	脾	大肠	肺	膀胱	肾
井穴	窍阴	大敦	少泽	少冲	厉兑	隐白	商阳	少商	至阴	涌泉

注：→阳进 ⇨ 阴退

阳日开阳府井穴，转注阴日，按井、荥、输、经、合次序继续开阳时。例如。甲日甲戌时开胆经井穴足窍阴，下一时辰乙亥为阴时不开穴，甲日12

时辰已完，便应转注到乙日开丙子阳时，继续开小肠经荥穴前谷。

阴日开阴脏井穴，转注阳日，按五输次序继续开阴时。例如：乙日乙酉时开肺经井穴大敦，下一阴时是丁亥，开心经荥穴少府，乙日12时辰已完，便应转注丙日己丑继续开脾经输穴太白。

逢输过原，就是每逢开输穴的同时，就要开井穴所属的原穴。例如，前面提出的丙日己丑时开脾经，太白是脾经的输穴，因为是从乙日乙酉时开肝经的井穴大敦，所以这时就是开肝经的原穴太冲（阴经以输为原）。

气纳三焦，开生我穴。三焦主持诸气，气为阳，所以凡是阳经开到合穴，下一阳时便应气纳三焦，开生我穴。这里“我”指“井”穴所属的经。例如，甲日戌时开胆经井穴足窍阴，转注乙日继续开阳时，到了壬午开合穴，下一阳时甲申，便要开三焦经属水的荥穴液门，因为胆属木，水生木就是生我的关系，余可类推。

血归包络，开我生穴。血归包络，血为阴，所以凡是阴经开到合穴，下一阴阳就要血归包络，开我生穴。例如，乙日酉时开肝经井穴大敦，下一阴时丁亥开心经荥穴少府，转注丙日继续开阴时，到癸巳时，开肾经合穴阴谷后，下一阴己未，便要血归包络，开心包经我生穴。肝属木，木生火，所以开心包经荥穴劳宫，余可类推。

在以上所述内容的基础上，结合前面的“子午流注针法的组成”各点，便可进行推算运用。在“纳干法”运用中，有两种推算方法：

第一法是子午流注逐日按时定穴，其歌诀为：

甲日戌时胆窍阴，丙子时中前谷荥，
戊寅陷谷阳明输，返本丘墟木在寅。
庚辰经注阳溪穴，壬午膀胱委中寻，
甲申时纳三焦水，荥合天干取液门。
乙日酉时肝大敦，丁亥时荥少府心，
己丑太白太冲穴，辛卯经渠是肺经，
癸巳肾宫阴谷合，乙未劳宫火穴荥。
丙日申时少泽当，戊戌内庭治胀康，
庚了时在三间输，本原腕骨可祛黄。
壬寅经火昆仑上，甲辰阳陵泉合长，

丙午时受三焦火，中渚之中仔细详。
丁日未时心少冲，己酉大都脾土逢，
辛亥太渊神门穴，癸丑复溜肾水通，
乙卯肝经曲泉合，丁巳包络大陵中。
戊日午时厉兑先，庚申荥穴二间迁，
壬戌膀胱寻束骨，冲阳土穴必还原，
甲子胆经阳辅是，丙寅小海穴安然，
戊辰气纳三焦脉，经穴支沟刺必痊。
己日巳时隐白始，辛未时中鱼际取，
癸酉太溪太白原，乙亥中封内踝比，
丁丑时合少海心，己卯间使包络止。
庚日辰时商阳居，壬午膀胱通谷之，
甲申临泣为输木，合谷金原返本归，
丙戌小肠阳谷火，戊子时居三里宜，
庚寅气纳三焦合，天井之中不用疑。
辛日卯时少商本，癸巳然谷何须忖，
乙未太冲原太渊，丁酉心经灵道引，
己亥脾合阴陵泉，辛丑曲泽包络准。
壬日寅时起至阴，甲辰胆脉侠溪荥，
丙午小肠后溪输，返本京骨本原寻
三焦寄有阳池穴，返本还原似的亲，
戊申时注解溪胃，大肠庚戌曲池真，
壬子气纳三焦寄，井穴关冲一片金，
关冲属金壬属水，子母相生思义深。
癸日亥时井涌泉，乙丑行间穴必然，
丁卯输穴神门是，本寻肾水太溪原，
包络大陵原并过，己巳商丘内踝边，
辛未肺经合尺泽，癸酉中冲包络连，
子午截时安定穴，留传后学莫忘言。

根据以上取穴歌诀，按 10 天干进行推算。

第二法是1、4、2、5、3、0反克取穴法：

根据六甲周期，阳进阴退开井穴和阳日阳时开阳经，阴日阴时开阴经和地支顺时推进等基础，进行推算，解决癸日10时不开的不足，此法系运用反克规律推算而来，其开穴表2—7如下：

表2—7

常规		1	4	2	5	3	0
五输纳穴		井	经	荥	合	输	纳、归
六甲	干支	甲日，甲戌	己日，甲子	戊日，甲寅	丁日，甲辰	丙日，甲午	乙日，甲申
	穴名	窍阴	阳辅	侠溪	阳陵泉	临泣	液门
六乙	干支	乙日，乙酉	己日，乙亥	己日，乙丑	戊日，乙卯	丁日，乙巳	丙日，乙未
	穴名	大敦	中封	行间	曲泉	太冲	劳宫
六丙	干支	丙日，丙申	庚日，丙戌	庚日，丙子	己日，丙寅	戊日，丙辰	丁日，丙午
	穴名	少泽	阳谷	前谷	小海	后溪	中渚
六丁	干支	丁日，丁未	辛日，丁酉	庚日，丁亥	庚日，丁丑	己日，丁卯	戊日，丁巳
	穴名	少冲	灵道	少府	少海	神门	大陵
六戊	干支	戊日，戊午	壬日，戊申	辛日，戊戌	辛日，戊子	庚日，戊寅	己日，戊辰
	穴名	厉兑	解溪	内庭	足三里	陷谷	支沟
六己	干支	己日，己巳	癸日，己未	壬日，巳酉	辛日，巳亥	辛日，己丑	庚日，己卯
	穴名	隐白	商丘	大都	阳陵泉	太白	间使
六庚	干支	庚日，庚辰	甲日，庚午	癸日，庚申	壬日，庚戌	壬日，庚子	辛日，庚寅
	穴名	商阳	阳溪	二间	曲池	三间	天井
六辛	干支	辛日，辛卯	乙日，辛巳	甲日，辛未	癸日，辛酉	壬日，辛亥	壬日，辛丑
	穴名	少商	经渠	鱼际	尺泽	太渊	曲泽
六壬	干支	壬日，壬寅	丙日，壬辰	乙日，壬午	甲日，壬申	癸日，壬戌	癸日，壬子
	穴名	至阴	昆仑	通谷	委中	束骨	关冲
六癸	干支	癸日，癸亥	戊日，癸丑	丁日，癸卯	丙日，癸巳	乙日，癸未	甲日，癸酉
	穴名	涌泉	复溜	然谷	阴谷	太溪	中冲

②纳支法

“纳支法”是以1天12时辰配合脏腑（见前地支配脏腑）按时开穴，临

床上有两种运用方法：

补母泻子取穴 以本经经脉的五行属性和五输穴的五行属性为基础，以推算母子关系，按照“虚则补其母，实则泻其子”进行按时取穴。例如，手太阴肺经生病，肺属金，它的母穴是属土的太渊穴，子穴是属水的尺泽穴。如果肺经邪气实，就在肺气方盛的寅时，取尺泽穴行泻法；如果肺的正气虚，则应当在肺气方衰的卯时取太渊穴行补法。

若本经开穴时间已过，或不虚不实的病证，可取本经同一属性的经穴，又称本穴，或取本经原穴进行治疗。例如，肺经本穴为经渠，原穴为太渊。十二经补母泻子取穴如表2—8。

表2—8 十二经补母泻子、本穴、原穴表

经别	五行	流注时间	补法		泻法		本穴	原穴
			母穴	时间	子穴	时间		
肺	辛金	寅	太渊	卯	尺泽	寅	经渠	太渊
大肠	庚金	卯	曲池	辰	二间	卯	商阳	合谷
胃	戊土	辰	解溪	已	厉兑	辰	三里	冲阳
脾	己土	已	大都	午	商丘	巳	太白	太白
心	丁火	午	少冲	未	神门	午	少府	神门
小肠	丙火	未	后溪	申	小海	未	阳谷	腕骨
膀胱	壬水	申	至阴	酉	束骨	申	通谷	京骨
肾	癸水	酉	复溜	戌	涌泉	酉	阴谷	太渊
包络	丁火	戌	中冲	亥	大陵	戌	劳宫	大陵
三焦	丙火	亥	中渚	子	天井	亥	支沟	阳池
胆	甲木	子	侠溪	丑	阳辅	子	临泣	丘墟
肝	乙木	丑	曲泉	寅	行间	丑	大敦	太冲

一日六十六穴法 纳支法的运用比较灵活，所以临床上都很重视。由于虚则补其母，实则泻其子取穴尚不完善，阴经1天只取20穴，阳经1天只取24穴，还有22穴没有取用。所以窦汉卿氏在《标幽赋》中提出了“一日取六十六穴之法，方见幽微”。就是说应按12时辰所属脏腑，阴经开井、荥、输、经、合6穴，阳经开井、荥、输、原、经、合6穴。

临床运用要根据病因、病性、病势，在相关经络经气旺时，灵活取用本经五输穴，以进行治疗。

2. 灵龟八法（附：飞腾八法）

灵龟八法，又名“奇经纳卦法”，它是运用古代哲学的“九宫八卦，，学说，结合人体“奇经八脉”气血的会合，取其与奇经相通的8个经穴，按照日时干支的推演数字变化，采用相加、相除的方法，作出按时取穴的一种针刺法。此法和子午流注针法有着相辅相成的意义。

(1) 灵龟八法的组成

①九宫八卦　八卦是古人取阴阳之象，结合自然界的天、地、水、火、风、雷、山、泽作成的。即：乾为天作☰形，坤为地作☷形，坎为水作☵形，离为火作☲形，巽为风作☴形，震为雷作☳形，艮为山作☶形，兑为泽作☱形。把八卦的名称和图象结合四方，即成九宫。由于八卦各有方位，配合九宫，根据“戴九履一，左三右七，二四为肩，八六为足，五十居中”的九宫数字，每宫再配上一条奇经及其配属的穴位，就成为“坎一联申脉，照海坤二五，震三属外关，巽四临泣数，乾六是公孙，兑七后溪府，艮八系内关，离九列缺主”。此8穴的代表数字，在灵龟八法的推算中，占有极为重要的地位，所以运用本法必须牢记。

②八脉交会　八脉指任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跻、阳跻，它具有统帅和调整十二经脉气血的作用。而十二经脉本身又有上下循行，交错相会的特性，所以在四肢部位的十二经上有8个经穴与八脉相通。即小肠经的后溪穴通于督脉，肺经的列缺穴通于任脉，脾经的公孙穴通于冲脉，胆经的临泣穴通于带脉，肾经的照海穴通于阴乔，膀胱经的申脉穴通于阳跻，心包经的内关穴通于阴维，三焦经的外关穴通于阳维。另外，这8个经穴彼此之间又有着密切的联系与贯通。如公孙穴与内关穴相通合于心、胸、胃；后溪穴与申脉穴相通合于目内眦、颈项、耳、肩膊、小肠、膀胱；临泣穴与外关穴相通合于目锐眦、耳后、颈项、肩；列缺穴与照海穴相通合于肺系、咽喉、胸膈等，这样就使“八脉八穴”分为4组，相互结合，有着一致的主治范围。

③八法逐日干支代数　灵龟八法的组成，除八脉、八穴、八卦外，尚有日时的干支数字作为八法取穴的依据，干支代数字的来由，是根据五行生成数和干支顺序的阴阳定出的，它是演算灵龟八法穴位的基本数字，一般宜牢

记下面的歌诀（附表2—9）。

甲已辰戌丑未十，乙庚申酉九为期，
丁壬寅卯八成数，戊癸巳午七相宜，
丙辛亥子亦七数，逐日干支即得知。

表2—9 八法逐日干支数字表

代数	10	9	8	7
天干	甲已	乙庚	丁壬	戊癸、丙辛
地支	辰丑、戌未	申酉	寅卯	巳午、亥子

④八法临时干支代数每日时辰的干支，亦各有一个代数，这个代数与逐日干支的代数有着同样的意义，是推演八法必须掌握的内容，一般宜牢记下列歌诀，以利推算（见表2—10）。

甲已子午九宜用，乙庚丑未八无疑，
丙辛寅申七作数，丁壬卯酉六须知，
戊癸辰戌各有五，己亥单加四共齐，
阳日除九阴除六，不及零余穴下推。

表2—10 八法临时干支数字表

代数	9	8	7	6	5	4
天干	甲已	乙庚	丙辛	丁壬	戊癸	
地支	子午	丑未	寅申	卯酉	辰戊	巳亥

(2) 灵龟八法的应用

运用灵龟八法，是将日、时的干支数字，共同加起来得出四个数字的和数，然后按照阳日用九除，阴日用六除的公式，去除干支的和数，再将它的余数，求得八卦所分配的某穴的数字，就是当时应开的腧穴。它的公式是：

（日干＋日支＋时干＋时支）÷9（阳）或6（阴）＝商……（余数）。

如欲求甲子日的子、丑等时所开穴位，首先要从甲子日上起出时干来；甲子时按五虎建元（日上起时干）推算，则仍起于“甲子”，再按六十花甲子

的顺序排列，第二个时辰就是“乙丑”。八法逐日干支代数，甲为10，子为7；八法临时干支代数，甲为9，子亦为9。4数相加的总和为35，由于天干的甲属阳，故用9除，所剩的余数是8，8数为内关穴所应，所以甲子日的甲子时为“内关”穴当开。

如果遇到阳日除尽无余数时，当以9数计算，开列缺穴；阴日除尽无余数时，当以6数计算，开公孙穴。例如，甲子日戊辰时，按日干支代数，甲为10，子为7；时干支代数，戊为5，辰为5。四数相加为27，甲为阳日除以9，商为3，无余数，则开列缺穴。又如，乙丑日辛巳时，日于支代数，乙为9，丑为10；时干支代数，辛为7，己为4，4数相加为30，阴日除6，商为5，无余数，则开公孙穴。

以上是按开穴公式的计算方法。临床上还可按公孙配内关，外关配是临泣，列缺配照海，后溪配申脉的“八穴相通合”关系，进行运用，以提高治疗效果。

［附］飞腾八法

飞腾八法也是以八脉八穴为基础，按时开穴的一种取穴方法。它的运用和灵龟八法略有不同。本法不论日干支和时干支，均以天干为主，不用零余方法。其运用方法应牢记飞腾八法歌（附表2—11），歌诀为：

壬甲公孙即是乾，丙居艮上内关然，
戊为临泣生坎水，庚属外关震相连，
辛上后溪装巽卦，乙癸申脉到坤传，
己土列缺南离上，丁居照海兑金全。

表2—11　八穴八卦天干配合表

壬甲	丙	戊	庚	辛	乙癸	己	丁
公孙	内关	临泣	外关	后溪	申脉	列缺	照海
乾	艮	坎	震	巽	坤	离	兑

例如，本日天干是甲或是己，按“五虎建元”法推算，即是“甲已之日起丙寅”，丙寅应取内关穴，因丙配艮卦内关穴（其他如丙申、丙戌、丙子、丙辰、丙午皆同）。其他如戊辰时取临泣穴，己巳时取列缺穴等，均同此例。

（七）其他针法　属于针灸刺法范畴的针法，以及在此基础上近代发展起来的新针疗法，还有三梭针、皮肤针、皮内针，以及电针、水针、头针、耳针、穴位埋线、针刺麻醉等。这些针法各有其适应病症，临床可根据不同的病症选择使用。本节不详细介绍这些针法，凡涉及到的，在疾病治疗各家绝技中阐明。

针灸主要流派的独特针法　在传统针灸的流派中，以黄石屏的金针学派及承淡安的承江学派最具有代表性。其金针学派的"通关过节十六法"与刘天健氏（金针学派再传弟子）的"运气行针手法"，以及承江学派的"针刺汗、吐、下、和、温、清、补、消八法"，又独具特色。

1. 通关过节十六法

（1）青龙摆尾　如扶船舵，不进不退，一左一右，慢慢拨动。或左手拇指紧切穴位，右手持针，随患者呼气，进针至天部（应进针深度的上 1／3），连飞 3～9 次，催其气至，再将针刺入人部（应进针深度的中. 1／3），候到感觉后，令患者鼻吸口呼，医者随其呼吸挟住针柄，向左右如钟摆式连续慢慢拨动，其拨动次数为 9～27 次，使感觉扩散或遍体交流，再退针至天部，持针摇摆而按之，左右各摇 5 息（1 呼 1 吸为 1 息），如龙摆尾之状。然后退针，急闭针孔。龙属阳，故此法行气，兼用按者，按则可行卫气。

（2）白虎摇头　将针进入穴内，至地部（应进针深度的下 1／3）候到感觉，如欲使感觉向上传导，则将左侧押手按在针穴下方；如欲使感觉向下传导，则按在针穴上方，右手将针头摇转，似乎摇铃（如摇铃之状），左右各施 5 息，押手下方，则向上摇，押手上方，则向下摇，使感觉扩散后，急退其针，慢闭针孔。虎属阴，故此法行血。如行营气，则大指进前往后，左右略转，提针而动之，似虎摇头之状。龙补虎泻。

（3）苍龟探穴　将针进入穴内，候到感觉，但不太强，即将针退至天部，板倒针头向上方缓缓进入，分 3 次进，找到感觉，退针至原处，又板倒针头向下方缓缓进入，亦分 3 次进，找到感觉，再退出至原处，如前法向左、向右缓缓进针，似龟入土钻探，使感觉扩散。

（4）赤凤迎源　如凤凰展翅之仪，入针至地部，复提出至天部候针得气，待其自摇，再进入地部，针身摇动乃上下左右，四面飞旋，如展翅状。随将中指甲从针尾刮至针腰，均行 3～5 次。如病在上，吸气退针，如病在下，呼

气退针。

以上龙虎龟凤四法，即所谓通关过节的针法。

(5) 龙虎交战将针刺入穴内，先在天部行青龙摆尾手法，将针向左轻摇捻转9次，再将针进入地部，行白虎摇头手法，针向右摇摆捻转6次，此为首龙尾虎，是阴中引阳，阳中引阴，具阴阳升降之理，系住痛移疼的针法。

(6) 龙虎升腾　此法与上法稍有不同，将针进入天部，向左盘旋按之一周，右盘旋按之一周，再将针中插一下，如此9次，然后将针进入地部，右盘旋提之一周，左盘旋提之又一周，再将针中插一下，如此6次，此为飞经走气之法，治气血凝滞不行之病症。

(7) 子午捣臼　进针之后，找到感觉，调气使均匀。将针捻转提插（轻提重插），先行9次，再捻转提插（轻插重提），后行6次。如此9入6出，捻转提插不已（一般10次）。谚云："针转千遭，其病自消"。此法可除腹满膨胀之疾。

(8) 烧山火　进针先浅后深，约入5分，捻转9次，3进3退，慢提紧按，热感至紧闭针穴，方可插针，至地部出针，令天气入，地气出，则寒可祛除。或1退3飞，飞即为进，如此3次，为3退9进，则成9阳。其法为：将针刺入腧穴应刺深度的上1／3（天部），产生反应后，行捻转补法，再将针刺入中1／3（人部），再产生反应后，行捻转补法，然后将针刺入下1／3（地部），产生反应后，再行捻转补法，即慢慢将针提至上1／3，如此反复操作3次，即将针紧按刺至地部留针。在操作过程中，或配合呼吸补泻法中的补法。

(9) 透天凉　先深后浅，进针约1寸，捻转6次，3出3入，紧提慢按，寒感至即徐徐退出5分，令地气入，天气出，热即可退。或1飞2退，如此3次，为3进6退，即6阴之数。其法：将针刺入腧穴应刺深度的下1／3（地部），产生胀麻反应后，行捻转泻法，再将针紧提至中1／3(人部)，产生反应后，再行捻转泻法，然后将针紧提至上1／3(天部)，产生反应后，行捻转泻法，再将针缓慢地按刺至下1／3处(地部)，如上行针反复操作3次，将针紧提至上1／3(天部)，即可留针。在操作过程中，或配合呼吸补泻法的泻法。

(10) 阳中隐阴　进针由浅而深，先进入5分，连搓9次，气至进入5

分，结合慢提紧插，如有热感，再进入5分，连续捻转6次，结合轻插重提6次，产生凉感。此先祛其寒后除其热之法，为阳行阴道之理，则先补后泻。

（11）阴中隐阳　进针由深而浅，先进针1寸，连续搓捻6次，结合轻插重提6次，产生凉感，即退针5分，却行慢提紧插，又使产生热感。此先除其热后祛其寒之法，为阴行阳道之理，则先泻后补。补者，直须热至；泻者，直待寒侵。

（12）抽添法　进针后，先行9次捻转，得气后，随呼气按针，使针气达于病所，复随吸气，抽提，使针气亦达病所；然后将针直插1~2分深，使气复向下纳。抽即提拔；添即按插，以此配合呼吸。此法治疗瘫痪半身不遂之疾。

（13）调气法　进针至地部，再出针至人部，如欲使气上行，将针右捻；欲气下行，则将针左捻。如欲施补，先呼后吸(呼气进针，吸气出针)；欲施泻，先吸后呼(吸气进针，呼气出针)。气不至者，用手指循摄．用爪甲切掐；将针摇动，进退搓捻，直待气至，以龙虎升腾之法，按之在前，使气在后；按之在后，使气在前。运气走至病所，再用纳气之法，扶针直插，复向下纳，使气不回。若关节阻滞，气不过者，以龙、虎、龟、凤4法，通经接气，驱而运之，然后用循摄爪切，无不应验。

（14）进气法　将针刺入天部，捻转9次，气至(得气）迅速将针卧倒，候其气行，令病人吸气5~7口，其针气上行。此为进气之法，可治肘臂腰脚及身体疼痛。

（15）纳气法　进针后，行捻转提插，如得气(觉针下沉紧）便将针卧倒，候气前行，催运到达病所，再立起针，直插2~3分，使气不出。或进针之后，如真气至，针下微微沉紧，如鱼吞饵之状，两手持针，徐徐按倒，令针尖向病，使气上行至病所，再将针扶起，直插2~3分，使气上行不回。

（16）留气法　用针刺入穴中，先进针7分，行捻转9次，得气再深入3分，然后退至原处，捻之得气，使再深入3分，如此几次。可治痃癖癥瘕之病。

2. 运气行针手法

“运气行针手法”是“针灸疗法”与“气功疗法”相结合的一种行针手法，它具有两种疗法的作用，可广泛应用于各种疾病的治疗。运气行针手法，

主要是用在行针方面，即将针刺入腧穴内，然后运气行针（进针也要运气，才能不痛）。要把医者体内之气运在针上，从而产生气功与针刺的协同作用。“运气行针手法”包括练气方法与运气行针的手法两个方面。

(1) 练气方法　医者练气的方法是练“太极功”的起式：医者很自然地站立，两膝稍屈，脚尖均稍向内。两手掌心由下向上，同时向前方如捧球样提起平肩后，再将掌心向内如抱圆球，在胸前（“膻中”穴前）徐徐按下，至小腹“丹田”穴（脐下1寸3分）或“气海”穴（脐下1寸5分）前，抱住固定不动，即以意守“丹田”或“气海”（守一处即可）。这样练功20～30分钟，然后两手放下，即行完毕。每日早晚各行功1次，连续不间断地坚持练习，数月后觉下腹充实，再将两手上移，抱住在两乳之间的“膻中”穴（为心包经募穴）前，稍加意守而与丹田连成一气，最后意守两掌心之“劳宫”穴（心包经腧穴），坚持练习，至两手手指发生震动，并觉两手心均向内吸拢，这是气机发动现象，但不要用意导引，发生剧烈震动，相反要抑制它的震动。以后改坐式练功，右手持一毫针，置于胸前，先意守“丹田”，后意守“劳宫”，并配合呼吸，即先吸气入“丹田”，针停不动；呼气时意守“劳宫”，将针捻转。这样吸停呼捻，一往一来地行针，每次练习20分钟，经过一段较长时间的练习，即可运用于临床。

以上方法不难，但贵在坚持，才能达到运用丹田之气，来推动患者体内气血，祛除病邪的目的。

(2) 运气行针的手法

①催气　如针进入腧穴，达到一定的深度，而不得气，即行“运气刮针手法”，将右手拇指按针柄，中指频刮针身。

②调气　进针得气后，如欲调气使平，即行“调气捻转手法”，将针左右捻转，角度宜小，刺激宜轻。

③行气　进针得气后，如欲使气上下流通，即行“运气行针手法”，将针如搓绳一样向～边搓转，运气较劲。

④泄气　进针得气后，如因气满需要泄气，即行“运气提针手法”，将针在气紧张时向上提2～3分深，并可令患者呼气1口。

⑤补气　进针得气后，如因气乏需要补气，即行“运气插针手法”，将针在感觉不大时，下插2～3分深，并可令患者吸气1口。

⑥诱气 进针后，虚证如不易得气，可行“运气雀啄法”，将针一上一下如雀登枝，刺激宜轻，以诱导气至。

⑦散气 进针得气后，如患者觉局部很胀而不扩散，施术者亦觉针下沉紧，即行“运气摇针手法”，将拇指压针旋转摇动，如鹊雀登枝，使树枝摇动，其气可散。此法较泄气为轻。

⑧破气 进针得气后，如属实证腹胀痛或全身胀痛，即行“运气捣针手法”，将针上下提插，而以提劲大于插劲，以破其气。此法较泄气为重。

⑨转气 进针得气后，如觉气聚不能转运，即行“运气盘针手法”，将针扳倒与皮肤成45度角，如推磨样缓缓地旋转1~3圈，使气向横的方向或四周扩散。此法较散气为重。

⑩聚气 进针得气后，如须气留而不即散，可行“运气弹针手法”，用中指甲轻弹针身，每弹3~5次轻捻针1次，最后弹而不捻，使经气内守聚而充实身体。

以上10种手法，必须医者运气于指以进行，否则流为一般行针手法。

此外，医者运气行针时，还须令患者配合行较深呼吸。如用补法（如补气、聚气），则令患者呼出气1口，吸进气3口（当用鼻呼口吸）；如用泻法（如泄气、破气），则令患者呼气3口，吸气1口。

(3)“运气行针手法”应用时要注意以下几点：

①运气行针常使患者在扎针的经络路线上感到一条线的气流，表示已得气得机，但不要用强刺激来加强，只选用上述10种手法之一来乘机运针，这样疗效更好。如无气流感，也不要用强刺激来求得形成这种线状气流感。

②运气行针，仍要求取穴准确，但不要求深刺，以使其容易得气。因为运气行针常浅刺也能产生气流，疏通经络，达到治病目的。

③运气行气，不要用“暗示”，如对患者说：“我用气功行针立刻能产生气流，通上达下”。这样产生的只是一种心理性的感觉，最能以假乱真。

④运气行针只用以上10种手法。不行“烧山火”、“透天凉”等综合手法，不要求一定要产生寒热的感觉才能收到显效。

3. 针刺八法

(1) 汗法 发热取合谷、经渠、外关3穴，均用重刺激。合谷是手阳明大肠经穴，主卫主表，刺之可清肺退热，经渠是手太阴肺经经穴，主喘咳寒

热，治伤寒热病汗不出；外关是手少阳三焦经穴，通于阳维，可疏散在表之邪以解热。3穴合用，具有发汗解表的作用。

(2) 吐法 取内关穴，针入2~3分，行9数6次，再行6数3次，再行“子午捣臼”法3次，令病人呼气9次，提气上行而吐之。内关为八脉交会穴，手少阴与手厥阴之脉循行胸膈，刺之可开胸膈之逆气，故有止呕作用，同时治心胸痞闷欲呕，而又能催吐。内关穴有双相作用。

(3) 下法 主要为泻热通便与泻热化瘀两方面。取足三里、支沟、承山、丰隆、内庭穴相配，或取间使、曲池、合谷等穴。足三里穴通降胃腑气机，清泄肠胃热滞；支沟穴宣通三焦之气机；三焦气顺则腑气通调；承山、丰隆穴为调理肠腑而通便之穴，凡实证皆可使用；内庭为胃经荥穴，能清肠中积热；曲池、合谷穴可泻大肠腑气，以泄其热；间使穴主治邪热郁蒸而心烦。诸穴配伍，使用泻法，共奏通调腑气，通便泻热之功。另一下法是下焦蓄血证，取中膂俞、次髎或中极穴，直刺下焦部位，使用泻法，以通瘀滞，或取脾经之血海、三阴交穴以活血化瘀。三阴交穴配中极穴，有利小便之功效，可使瘀热从下焦而出。

(4) 和法 取行间，足临泣穴疏通肝胆，以治胁肋痞满；大椎、间使穴通阳祛邪，以治寒热往来；上脘、足三里穴和胃降逆，以止欲呕；合谷、曲池、足三里穴清热；间使、内关、膻中、巨阙穴治心中懊憹不宁，所刺之穴一般均使用平补平泻手法，或根据辨证灵活使用。

(5) 清法 取曲池、合谷、间使、足三里穴配伍，前3穴为阳明经穴，阳明经为阳经之极，热病多与此有关，此3穴又为原穴及合穴，有良好的清热作用。清里之法配间使穴，有清心安神之功效。热重者可加大椎穴，大椎穴是督脉经穴，督脉为诸阳之会，故大椎穴是解阳邪而清热的要穴。

(6) 温法与补法 针刺之温法与补法不能截然分开。内伤杂病，有气虚，有阳虚，从而虚寒内生或阴寒愈甚；有阴虚，有血虚，从而虚热内起。足三里、通里2穴，使用补之手法，治内脏病能起补虚作用；天枢、气海、足三里穴，施用灸疗，即温里之法。足三里穴，对中土有补益。针灸可调理阴阳，后天（脾胃为后天之本）调和，阳充血旺，周身得荣。阳气不足，内有虚寒而四肢疼痛、拘急、下痢，或发汗后阳虚恶寒者，可灸神阙、气海、关元穴，以温阳，散寒，通脉。通里穴，能调理心经之阴阳，配心俞穴能治心悸、结

代脉，宜施用针刺之补法。

(7) 消法 取足三里穴，常与中脘、内关穴配伍。在“马丹阳十二穴”中，足三里穴具有“能通心腹胀”之功效，此即为“消法”，配中脘、内关穴更能宽中消痞，降逆止呕。

(八) 艾灸的基本方法 使用艾炷或艾条，将其点燃，对腧穴施灸。艾炷，大小不等，最小者可小如粟粒或麦粒，称为米粒灸或麦粒灸；最大者可大如蒜头，但一般以中等的及稍大或稍小的为最常用。艾炷的高度，与它底面的直径大致相等。制作艾炷的方法，一般是把艾团放在桌面上，用拇、食、中 3 指一边捏，一边旋转，把艾团捏紧即成。艾炷越结实越好，如果松散，则燃烧不均匀。艾条（又称艾卷），一种是单纯艾卷，比较通用，即用手工卷烟机，像卷纸烟一样地在艾绒外卷裹一层纸，长约 20 公分，横径约 1. 2 公分。卷的松紧要适中，太紧则不易燃烧，太松又容易在施灸时掉火星。另一种是加药物的艾卷，古代称为雷火针或太乙针。即在细艾绒中掺入中药干末，外面紧紧地卷上 3 层厚纸，再将两端多余的纸头拧个结，以鸡蛋清涂封严密，长约 15 ~ 30 公分，横径与单纯艾卷差不多，或略粗一些。

1. 艾炷灸法

把艾炷置放于穴上，用线香点燃艾炷的尖端，使它缓缓燃烧，烧到所需要的程度即去掉，另换一个艾炷。每燃用 1 个艾炷，称为灸 1 壮。

(1) 着肤灸 是将艾炷直接放在皮肤上，以施灸的方法。如用大艾炷防其安置不稳时，可在皮肤面涂一点酒精；如用小艾炷防其倾倒时，可在皮肤面涂一点蒜汁。

(2) 隔物灸 是在艾炷底面垫隔上某种物品，以施灸的方法。常用的有以下几种：

①隔姜灸 把厚约 0.1 公分的生姜片垫在艾炷底面，可以增强艾炷灸的效能，应用较广。

②隔蒜灸 将厚约 0.1 公分的蒜片，垫在艾炷底面，适宜于灸疗疮痈。

③隔葱灸 把葱白平敷在脐的周围，上置几个大艾炷同时施灸，适宜于灸疗虚脱、肠胀气和因受凉引起的腹痛、尿闭等。

④隔盐灸 把炒盐填入脐内，上置一个最大艾炷施灸，适用于灸疗胃肠类、膨胀等。

2. 艾卷灸法

点燃艾卷的一端，施术者手持艾卷，将燃着的一端接近患者的皮肤，对准所取穴位施灸。具体操作又分为：

（1）悬起灸 使艾火与患者的皮肤保持适当距离，使患者有一种温热刺激，而不灼伤皮肤。单纯艾卷都使用这种灸法。加药艾卷（雷火针或太乙针）也可用这种灸法。它有3种不同的操作法：

①温和灸 调节好艾卷燃端与皮肤（穴位）的距离以后，就不再移动艾卷，集中一点，连续地给患者一种舒适的温和的热刺激。这种灸法的作用偏于调和，应用范围较广泛。

②回旋灸 调节好距离以后，使艾火沿着皮肤面往返移动，在较大范围内给患者一种舒适的温和的热刺激。适用于风寒湿痹等。

③雀啄灸 用艾火刺激一下皮肤，使患者感到强烈的灼热，立即就离开，再刺激一下，再离开，以给患者一种继续的较强的热刺激。适用于急救昏厥等。

（2）实按灸 是加药艾卷（雷火针或太乙针）专用的操作方法。在被灸的部位复盖几层绵纸或布，将艾火隔着纸或布按到穴位上，略停1~2秒钟即提起，再按别的穴位。艾火灭即重新点燃，每个穴位可按几次到十几次。这种灸法的适应证较广，效果也较好。

3. 温热灸与烧灼灸

不论艾炷灸法或艾卷灸法，按施灸时加给患者的温度高低，又可分为温热灸与烧灼灸两类。

（1）温热灸 加给患者的温度约在摄氏47~48度左右，患者觉得舒适，而不觉灼痛，一般以被灸的皮肤有些发红、潮润为适度。若用艾炷，患者稍一觉烫即去掉，另换一壮；用艾卷则要调节艾卷燃端与皮肤的距离。

（2）烧灼灸 将患者皮肤灼伤一小块，使之发泡，或者使之化脓。

①发泡灸 一般都用艾炷，发烫后再继续灸3~5秒钟即可。着肤灸可用小或最小艾炷，一瞬间即烧完，患者的皮肤表面稍现黄斑；隔物灸可用中等艾炷，皮肤出现一块比艾炷大一些的鲜明的红晕，并且见汗。像这样灸后1~2小时，就会起泡，不必挑破，任其自然吸收。

②化脓灸（瘢痕灸） 一般用稍小的艾炷，一直烧到底，把皮肤烧破一

小块。灸后皮肤呈焦黑色，周围发红，可贴一膏药，保护创面。几天以后，灸处就逐渐化脓，形成灸疮。对灸疮要注意保护，防止续发感染，每天换1次膏药，直至结痂为止。这种灸法，施灸时很痛，尤其灸第一壮最痛，2~3壮以后疼痛稍好一些。因此，灸四肢时应该用手指掐紧穴位的上方，灸腹背时应该用手在周围轻轻拍打，有助于减轻疼痛。治疗慢性疾病，也可以先施以局部麻醉，然后施灸。

灸疮是化脓的必要反应，它与疗效关系很大，而体质虚的人却不易发生灸疮。为了促发灸疮，可在局部热敷，让患者多吃些蛋白质食物，或者服用养血的中药（如四物汤之类）。

如灸疮经久不愈或续发感染，则应按外科方法加以治疗。

4. 艾灸的壮数与时间

艾卷灸法，可根据病情需要，直接计算其燃烧时间。艾炷灸法，则是计算所用的壮数。一个中等艾炷约可烧3分钟左右；单纯艾卷灸，一般可灸5~15分钟，个别的可达30分钟以上。艾炷灸，一般可灸3壮，个别可达十余壮，或者更多。

5. 其他灸法

其他灸法还有灸器灸法、针柄灸法等。灸器灸法，是以一种专门施灸的工具（清·雷丰称之为灸盏）施灸。现在使用的灸器形式很多，总的来说，都是在器内燃烧艾绒，使其热烟由器底的孔洞透出，以熏温皮肤。针柄灸法，是在针刺激的基础上，再加上热刺激的方法。其法预先将厚纸剪成比铜钱大些（直径2公分）的圈片，中穿一孔，待针刺获得反应（得气）时，即将纸圈片套到针体上，然后在针柄上套一个大艾炷施灸；或用艾卷烧烤针柄。针的温度逐渐升高，病人的穴位下就会有一种温热的感觉。如果温度再高，则针孔发烫，也会烧出泡来。不用厚纸片，而用白芷片、生姜片或蒜片套在针体上更好。

除以上多种灸法外。古代还有熨灸（即将艾绒平铺在穴位上，盖几层布，用熨斗在上面熨）、熏灸（在杯子内燃烧艾绒，使其热烟熏到被灸的部位），民间还有灯草灸、药捻灸等。

二、针灸的适应症

针刺与灸疗各有不同的适应病症。一般来说，针刺方法适应于各种急性病及慢性病，其补法适用于虚证；泻法适用于实证；平补平泻适用于不虚不实或虚实夹杂证。灸疗方法，一般适应于没有发热的慢性疾病。其温热灸适用于寒证及无发热症的几种疾病；发泡灸适用于虚脱、休克、癔病发作等；化脓灸适用于虚证、寒证。具体适应病症，详见本书各论篇。

三、针灸治疗注意事项

有一般注意事项及施治中针刺意外现象的处理。

（一）针灸治疗的一般注意事项

1. 必须进行诊断，当使用针刺治疗则使用针刺治疗，当用灸疗的，则使用灸疗。

2. 患者情绪激动或疲劳时，应安静休息一下，待其身心安定后再进行针灸。如在大饥、大饱、大渴、大汗、大醉之际，则尽可能缓些时候使用针灸治疗，当时不宜使用针灸施治（急救例外）。

3. 应当分辨疾病的寒、热、虚、实进行针灸治疗。实证不应使用补法，虚证不应使用泻法，热证不应使用灸疗。虚实一时难辨别的，则使用平补平泻法。

4. 胸腹部位及头颈部的穴位不要深刺，应严格按照规定的针刺深度及方向进行针刺。

5. 孕妇不宜针刺合谷、三阴交、肢端各井穴及腰、腹部位的穴位；行间、太冲、劳宫、肩井等穴，也不针为好，同时也禁烧灼灸。

6. 小儿针刺宜浅宜轻，多不留针，尽量不针刺头、项部穴位。施灸以温热灸为宜。

7. 治疗慢性疾病，通常是每日或隔日针灸 1 次。针灸 10 天左右，则应停止治疗 3～5 天，让患者缓解一下。

8. 在整个治疗过程中，要注意病情变化，发生意外现象，要及时处理。

（二）针刺意外现象的处理

1. 晕针 晕针现象为患者突然出现精神疲倦，头晕目眩，面色苍白，恶心欲吐，多汗，心慌，四肢发冷，血压下降，脉象沉细，或神志昏迷，仆倒在地，唇甲青紫，二便失禁。脉微细欲绝。

患者体质虚弱，精神紧张，或疲劳、饥饿、大汗、大泻、大出血之后，或体位不当，或针刺时手法过重，而致针刺时或留针过程中发生此症。

晕针的处理，应立即停止针刺，将针全部取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给饮温开水或糖水后，即可恢复正常。重者在此处理的同时，可刺人中、中冲，灸百会、关元、气海等穴，即可恢复。

2. 滞针 滞针现象为针在体内捻转不动，提插、出针均感困难，若勉强捻转、提插时，则患者痛不可忍。

患者精神紧张，当针刺入腧穴后，局部肌肉强烈收缩；或行针手法不当，向单一方向捻针太过，以致肌肉组织缠绕针体而成滞针。留针时间过长，有时也可出现滞针。

滞针的处理，若因精神紧张，局部肌肉过度收缩时，可稍延长留针时间，或于滞针腧穴附近，进行循按或叩弹针柄，或在附近再刺一针，以宣散气血，而缓解肌肉紧张。若因行针不当，或单向捻针太过而致者，可向相反方向将针捻回，并用刮柄、弹柄法，使缠绕的肌纤维回释，即可消除滞针。

3. 弯针 弯针现象为针柄改变了进针或刺入留针时的方向和角度，提插、捻转及出针均感困难，而患者感到疼痛。

施术者进针手法不熟练，用力过猛、过速，以致针尖碰到坚硬组织器官，或病人在针刺或留针时移动体位，或因针柄受到某种外力压迫、碰击等，均可造成弯针。

弯针的处理，即出现弯针后不得再行提插、捻转等手法。如针是轻微弯曲，应慢慢将针起出；若弯曲角度大时，应顺着弯曲方向将针起出。若由病人移动体位所致，应使患者慢慢恢复原来体位，局位肌肉放松后，再将针缓缓起出。切忌强行拔针，以免将针断于体内。

4. 断针 断针现象是行针时或出针后，发现针身折断，其断端部分针身尚露于皮肤之外，或全部在皮下肌肉之内。

针具质量欠佳。针身或针根有损伤剥蚀，进针前失于检查，针刺时将针身全部刺入穴内；行针时强力提插、捻转，肌肉猛烈收缩；留针时患者随意变动体位，或弯针、滞针未能进行及时的正确处理等，均可造成断针。

断针的处理，施术者必须从容镇静，嘱咐患者不要更动原有体位，以防断针向肌肉深部陷入。若残端部分针身显露于体外时，可用手指或镊子将针起出。若断端与皮肤相平或稍凹陷于体内者，可用左手拇、食两指垂直向下挤压针孔两旁，使断针暴露于体外，右手持镊子将针取出。若断针完全深入皮下或肌肉深层时，应在 x 线下定位，手术取出。

5. 血肿　血肿现象为出针后，针刺部位肿胀疼痛，继则皮肤呈现青紫色。

血肿是因针尖弯曲带钩，使皮肤肌肉受到损伤，或刺伤血管所致。

血肿的处理，若微量的皮下出血，而局部小块青紫时，一般不必处理。可以自行消退。若局部肿胀疼痛较剧，青紫面积大，而且影响到活动功能时，可先作冷敷止血后，再做热敷或在局部轻轻揉按，以促使局部瘀血消散吸收。（刘智壶、赵桂英）

第十二章 推拿按摩治疗概述

推拿，又名“按摩”、“按跷”、“案杌”等。它是医者用手或肢体其他部分，通过各种特定的技巧动作，在人体体表穴位上进行不同操作，达到防治疾病之目的的一种方法。属中国传统医学外治法的范畴。

推拿疗法具有疏通经络，滑利关节、促进气血运行、调整脏腑功能及强身健体等多种效能，广泛地运用于内、儿、妇、伤、外、五官诸科疾病的治疗及医疗保健，因其“无服药之苦、针刺之痛，既方便易行，又经济奏效”，而深受人们的欢迎。

推拿疗法历史悠久、源远流长。由于学术渊源、师承关系、主治对象以及社会、地域、人情等复杂原因，其在漫长而曲折的发展过程中。逐渐形成了许多各具特色的学术流派及分支：以治疗对象而言，用于骨科疾病的称为正骨推拿、用于软组织损伤的称为伤科推拿、用于儿科疾病的称为小儿推拿；以经络理论为指导的称为经络推拿、十四经推拿、经外奇穴推拿、窍穴奇术推拿、子午流注推拿；以脏腑理论为指导的称为脏腑推拿；以急救为目的的称为急救推拿、抓扯刮痧推拿；以保健强身为目的的称为保健推拿；以武术内功为基础，应用武术的技击技巧、擒拿格斗手法、点穴功法进行推拿的称为武术推拿、内功推拿、点穴推拿；以发放外气为主，辅以推拿手法的称为气功推拿；推拿中辅以各种特制药液的称为药物推拿。

推拿的核心是手法。几千年来，各流派对手法命名的含义不同、标准各异、分类有别，几经沿革，流派众多。手法见于文字记载的，至今约有 100 余种。现将目前临床常用的 22 种基本手法归纳如下。

一、一指禅推法

【基本技法】

医者手握空拳，拇指自然伸直盖住拳眼，用拇指指端或螺纹面或偏峰着力于患者一定部位或穴位上，沉肩、垂肘、悬腕，运用腕部的摆动带动拇指关节的屈伸活动，使所产生的力轻重交替，持续作用于施治部位。手法频率为分钟 120~160 次（图 1）。

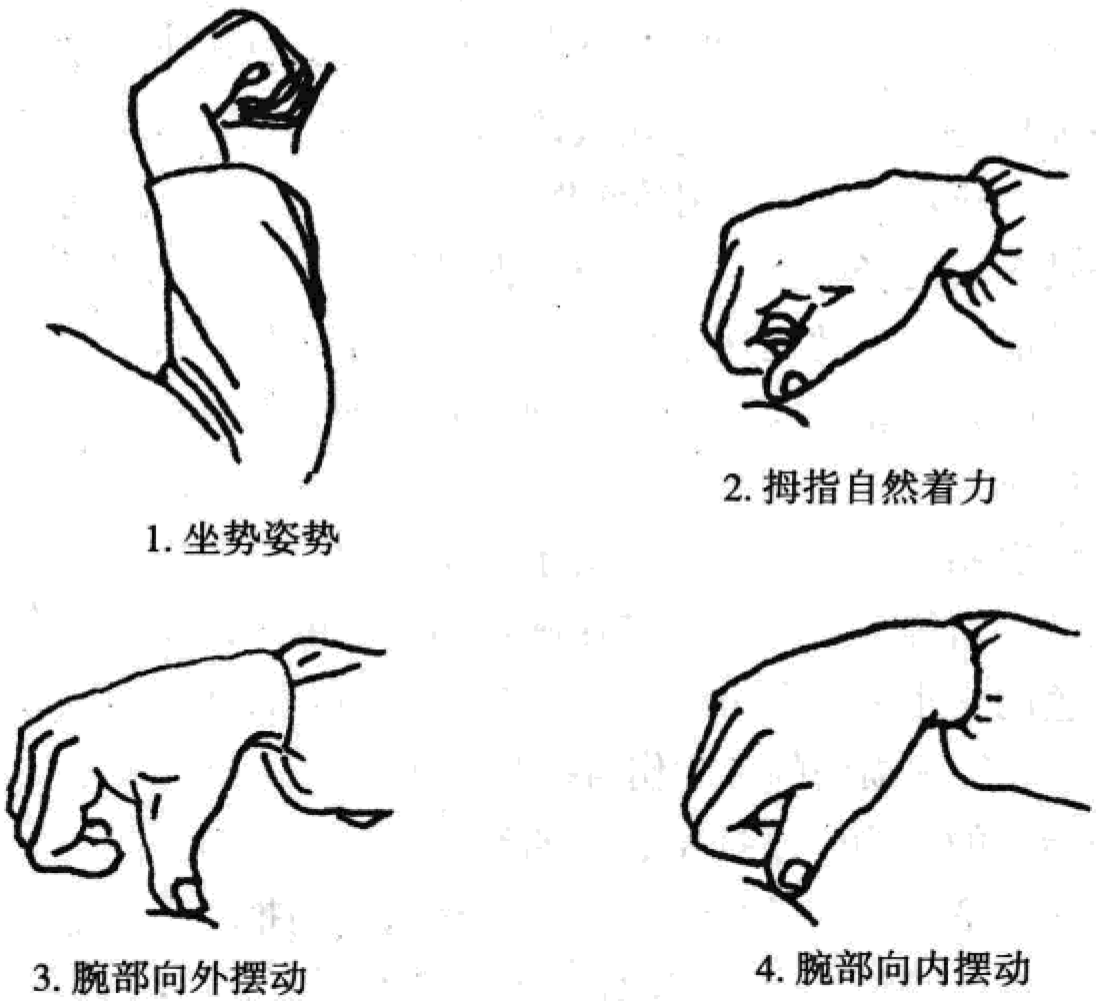


图 1　一指禅推法

手法操作要求沉肩、垂肘、悬腕、指实、掌握。沉肩、垂肘是指肩部和手臂都要放松，不可耸肩抬肘；悬肘是指手腕要自然屈曲；指实是指拇指端要着实吸定一点，不能离开或来回摩擦；掌虚是指除大拇指外的其余 4 指及手掌要放松，不可挺劲。

【适用范围】

适用部位：本法常用于头面、颈项、胸腹、胁肋、肩背、腰骶及四肢部的穴位。

治疗范围：本法接触面小，作用深透，刺激量中等，属平补、平泻或补泻兼施手法。具有舒筋通络、行气和血、调整脏腑功能等作用。临床适用于

内外妇儿伤各科多种病症的治疗。如配合滚法治疗肩周炎、颈椎病、瘫痪，腰椎间盘突出症，坐骨神经痛等；配合按、揉、摩法治疗食积，消化不良，泄泻，月经不调，痛经，盆腔炎等；配合推法治疗踝部伤筋，腕部伤筋，落枕等；配合摇法、扳法治疗肢体功能障碍等；配合振法治疗神经衰弱，高血压，肠麻痹，肠胀气，肠粘连，胃脘痛等。

【注意事项】

一指禅推法是一指禅推拿流派的主治手法。其动作难度大，技巧性强，要熟练地掌握并非易事。因此，必须经过长期刻苦的练习，练习一般分砂袋上练习和人体上练习两个阶段：

砂袋上练习的目的是锻炼指力和掌握一指禅推法的基本动作，为人体上练习打好基础。准备长约 26 厘米，宽 20 厘米的布 1 只。内装黄沙，且掺些碎海绵以增加弹性，外套一干净布袋，便于更换。初练时不可有意识地用力，以免手法弄"僵"，同时着力面要吸定，不可在砂袋上移动，待拇指端吸定，且腕部摆动灵活后，再练习拇指移动推法。单手或双手练习均可。

人体练习的目的是使手法能适应人体各个不同部位的操作需要，手法要求达到轻而不浮、重而不滞。练习时要按照经络腧穴位，循经推穴道，紧推慢移（频率快，移动慢）。

二、滚法

【基本技法】

1. 滚法：医者手握空拳，以食指、中指、无名指、小指第一掌指关节突起部着力，紧贴在患者体表一定部位上，腕部放松，作连续均匀的前后往返滚动，滚动的幅度一般控制在 90 度左右，使掌背来回呈滚动状（图 2）。往返频率为每分钟 160 次左右。

2. 㨰法：医者肩部放松，肘关节屈曲 120 至 140 度，手腔放松，用手背近小指侧部分或小指、无名指、中指的掌指关节突起部着力，附着于患者一定部位，通过腕关节屈伸外旋的连续往返活动，使所产生的力轻重交替，持续不断地作用于治疗部位，手背摆动幅度控制在 120 度左右（图 3）。往返频率为每分钟 140 次左右。

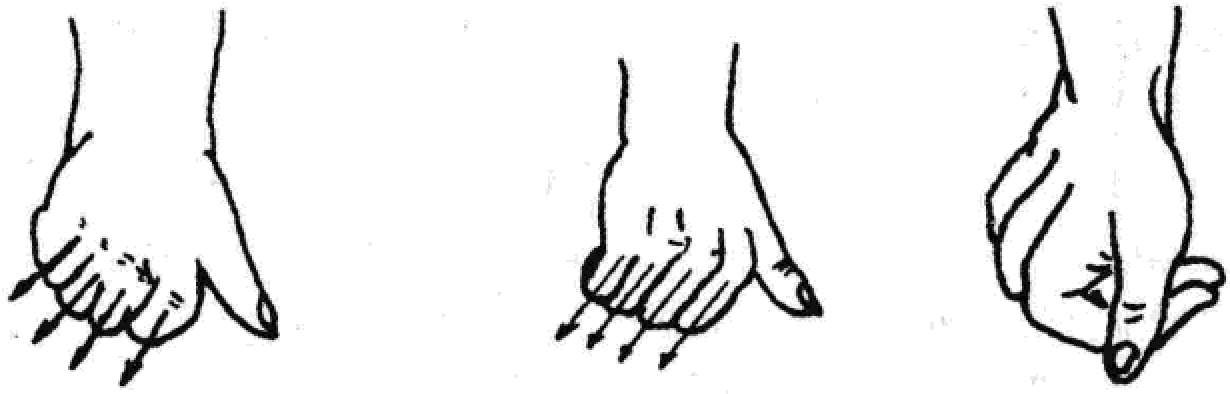
【适用范围】

1. 㨰法

适用部位：常用于头、颈项、肩背、腰骶部及四肢关节处。

治疗范围：本法着力面较大，刺激量强，属于泻法之一。具有舒筋活络。滑利关节、缓解肌痉挛、祛瘀行气止痛之功。临床常用于头痛、项背痛、偏瘫、关节筋骨疼痛，腰椎间盘突出症，坐骨神经痛，肥大性脊椎炎，腰肌劳损，梨状肌综合征，伤筋等疾病的治疗。

2. 㨰法

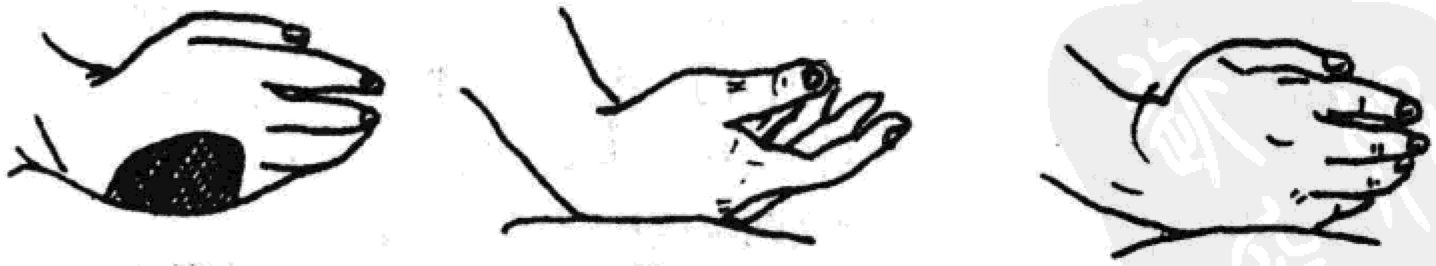


1. 滚法　2. 滚法　3. 滚法

图 2　滚法

适用部位：多用于颈项、肩背、腰臀部及四肢关节和肌肉丰厚处。

治疗范围：本法接触面较广，压力大，具有舒筋活血、滑利关节、改善气血运行、缓解痉挛、增强肌肉韧带张力和活动功能等作用。临床上对于痹证、痿证、瘫痪、腰背骶及四肢部伤筋，颈椎病、背棘肌损伤，肩周炎、腰椎间盘突出症，坐骨神经痛、肢体关节运动功能障碍，腰肌劳损，梨状肌综合征、强直性脊柱炎、类风湿性关节炎等疾患，常用本法治疗。



1. 㨰法　2. 㨰法　3. 㨰法

图 3　㨰法

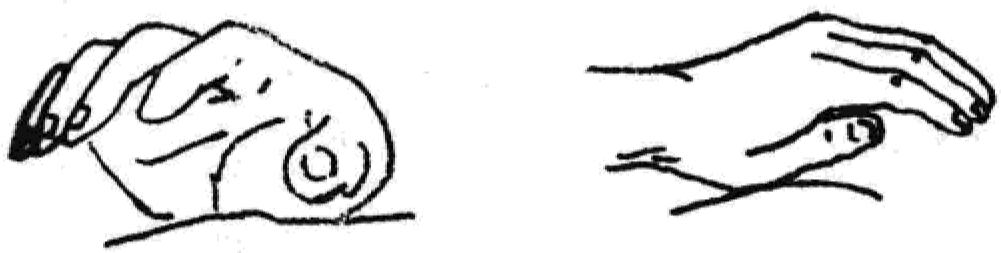
【注意事项】

㨰法是“一指禅推拿”流派中的一种辅助手法，㨰法则是在前者基础上改革和发展后形成的“㨰法推拿”流派的主治手法。两者均动作难度大，手法技巧高。故必须进行较长时间的操作练习，其练习的基本步骤与一指禅推法相同，即先在砂袋上学习，然后在人体上练习。

三、揉法

【基本技法】

1. 掌揉法　患者坐位或卧位，医者屈肘悬腕，以大鱼际或掌根部着力，以腕关节连同前臂作小幅度的回旋活动，压力轻柔，揉动频率一般为每分钟120至160次（图4）。



1. 掌根揉法　　2. 大鱼际揉法

图4

2. 指揉法　患者坐位或卧位，医者用拇指面或食、中、无名指指面轻按在施治部位或穴位上，作轻柔小幅度的环旋转动（图5）。

【适用范围】

适用部位：多用于胸腹、胁肋、头面、腰背及四肢部。

治疗范围　本法着力面积较大，刺激量缓和轻柔舒适，老幼皆宜应用。具有宽胸理气、健脾和胃、活血散瘀、消肿止痛等作用、临床常用来治疗脘腹胀满，胸闷胁痛、便秘、腹泻等胃肠道疾患以及因外伤引起的伤筋和软组织损伤引起的红肿疼痛等症。同时常配合按法、一指禅推法、摩法、振法用以治疗食欲不振，胃脘痛，阳痿，带下病，耳聋，耳鸣诸病症。



图5　指揉法

【注意事项】

揉法在操作时着力部要吸定一处，并带动皮下组织。

四、推法

【基本技法】

1. 平推法

拇指平推法　医者用拇指螺纹面紧贴于患者施治部位，按经络循行或肌纤维平行方向缓慢的推进（图6）。同时在治疗部位做缓和的按揉动作数次，一般可连续5~10遍。



图6　拇指平推法

掌平推法　医者用手掌着力于患者施治部位，以掌根为重点向一定方向推进（图7）。需要增大压力时，可用另一手掌腹面重叠按压推手手背向前推进。反复3~5遍。

拳平推法　医者握拳，以食、中、环、小4指指关节突起处着力于患者施治部位，向一定方向缓慢推进（图8），反复3~5遍。

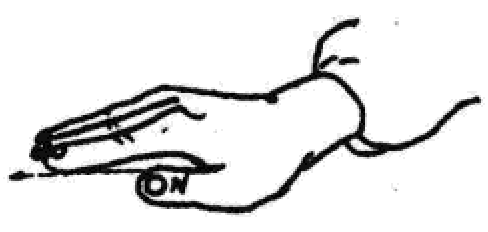


图7　掌平推法



图8　拳平推法

肘平推法　医者屈肘，用鹰嘴突部着力于患者施治部位，向一定方向缓慢推进（图9），反复3~5遍。

2. 直推法　医者用拇指桡侧缘或食、中两指螺纹面在患者一定部位或穴位上，轻快地连续作直线单方向移动（图10），频率为每分钟200次。

3. 旋推法　医者用拇指螺纹面在患者一定部位或穴位上，轻快地作顺时针或逆时针方向的旋转推移（图11），频率为每分钟160次。



图 9　肘平推法



图 10　直推法



图 11　旋推法

4. 分推法　医者用两手指螺纹面或手掌在患者施治部位，由一点向两个相反的方向同时推移（图 12）。

【适用范围】

1. 平推法

适用部位：拇指平推常用于肩背，胸腹、腰骶及四肢部；掌平推多用于腰背、胸腹及大腿部；拳平推和肘平推则适宜于肌肉丰厚处。

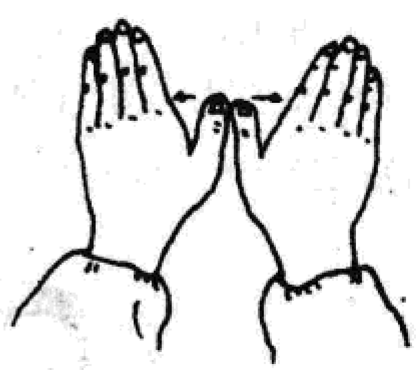


图 12　分推法

治疗范围：平推法具有疏经通络、行气活血、消瘀散结及松解肌肉和经脉痉挛等作用。拇指和掌平推刺激较缓和，拳和肘平推刺激较强。临床上常用于风湿痹痛，各种伤筋，各种软组织损伤，腰肌劳损，慢性腰腿痛，腰背肌筋膜炎等病症的治疗。

2. 直推法

适用部位：全身各部位，尤其上肢为多用。

治疗部位：本法是小儿推拿常用手法之一。具有祛除病邪、清里泻热等作用。临床上多用于小儿实证、热证治疗。如直推肝经、心经、肺经、大肠经、天河水。

3. 旋推法

适用部位：脾经、肾经；太阳、龟尾、足三里等穴处。

治疗范围：本法也是小儿推拿常用手法之一。具有健脾和胃、温中散寒、止泻止痛等作用。临床上常用于虚证、寒证治疗。如推脾经、肾经、龟尾等。

4. 分推法

适用部位：多用于头面、胸、上肢部。

治疗范围：本法轻揉缓和，属调理手法。具有调和阴阳、镇惊安神、宽胸理气、消导积滞等作用。临床上常与直推、旋推、揉法配合治疗小儿感冒，发热、咳嗽、呕吐、腹泻，惊风等病症。常用的穴位有：坎宫、膻中、总筋。

【注意事项】

着力部应紧贴皮肤，但不宜硬用压力；为避免皮肤受损，宜在治疗部位用润滑剂；小儿推治时，手法要轻柔，速度要快。

五、摩法

【基本技法】

患者坐位或卧位，医者肘关节微屈，腕部放松，用食、中、无名指指面或手掌面着力，附在体表的一定部位上，以腕部连同前臂，作环形而有节奏的盘旋抚摸活动（图 13），频率为每分钟 120 次。



1. 指摩法　　2. 掌摩法

图 13　摩法

【适用范围】

适用部位：多用于胸腹，胁肋、面部。

治疗范围：本法刺激轻柔，和缓舒适。具有益气和中、消积导滞、疏肝理气、活血祛瘀、消肿止痛等作用。临床上常配合揉法、推法、按法等治疗胸胁胀满，脘腹疼痛，泄泻，便秘，消化不良，月经不调，闭经，痛经，分布腔炎，失眠，遗尿等病症。

【注意事项】

临床上在使用摩法时多配以葱姜汁、冬青膏、松节油等具有一定药性的润滑剂。在使用药膏时，裸露治疗部位，直接在体表操作约 15 分钟，以病人局部感到有一股热气透入体内为好。

六、擦法

【基本技法】

医者腕关节伸直，前臂与手接近相平，以肩关节为支点，用手掌面或大鱼际或小鱼际着力，紧贴患者一定部位，呈上下或左右方向进行较长距离的直线往返摩擦（图 14）。操作时用力要稳，压力要均匀适中，不宜使皮肤拆叠，动作要连续不断，频率以每分钟 100~120 次为宜。



1. 掌擦法

2. 小鱼际擦法

3. 大鱼际擦法

图 14　擦法

【适用范围】

适用部位：掌擦法多用于胸胁、腹、肩背等面积较大而又平坦的部位；大鱼际擦法着力面积面小，多用于四肢、腰背、胸腹部，尤以上肢部为多用；小鱼际擦法接触面小，多用于腰骶臀部及下肢、肩背部。

治疗范围：擦法具有温以通络、行气活血、消肿止痛、健脾和胃等作用。临床上掌擦法常用以治疗呼吸和消化系统疾病。如咳嗽、哮喘及脾胃虚寒所引起的脘腹疼痛、腹泻等症；大鱼际擦法常用于治疗四肢伤筋，软组织损伤及关节活动不利等症；小鱼际擦法常用于腰背风湿痹痛，肢体麻木及伤筋等症治疗。

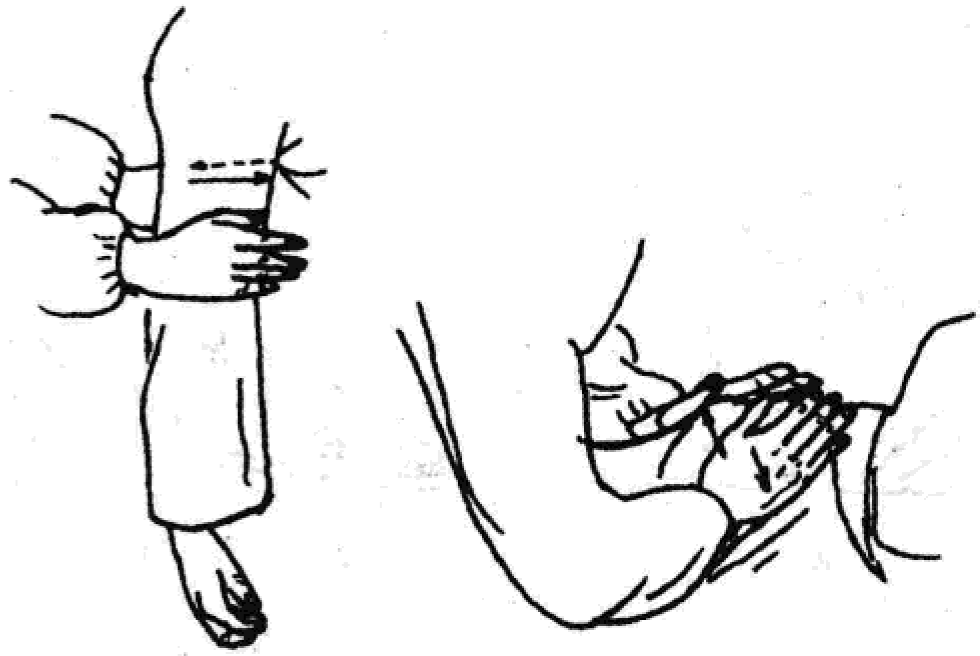
【注意事项】

擦法操作时，患者治疗部位应暴露，同时可涂些润滑剂或配制的药膏，以保护皮肤，防止擦破；因擦法使用后，局部皮肤充血潮红，类似轻度烫伤，不能再在该部使用其他手法，故擦法一般选择最后使用；擦法操作时治疗室内要保温，以防着凉；暴露治疗部位时要注意男女有别，治疗室内最好用屏风隔开。

七、搓法

【注意事项】

医者两臂伸开，双腿站稳、掌心空虚，上身略前倾，两手掌面或大鱼际着力，对称性地挟住或托抱住患者肢体的一定部位，交替或同时相对用力作相反方向的来回快速搓揉，并同时作上下往返移动（图 15)，动作要柔和而均匀，搓动要快，移动要慢。



1. 上肢搓法　　2. 肩部搓法

图 15　搓法

【适用范围】

适用部位：掌搓法多用于肩背、腰背、胁肋及四肢部；鱼际搓法多用于肩、膝关节。

治疗范围：本法是刺激较为温和的一种手法。具有疏通经络、调和气血、松肌解痛的作用，临床上常作为一种辅助手法，用来治疗四肢关节伤筋，腰背疼痛，胁肋胀痛等症，也常作为推拿治疗的结束手法。

【注意事项】

搓动须连续而不间歇地进行，直至局部产生热感；搓动速度开始时由慢而逐渐加快，待结束时再由快而逐渐减慢。

八、振法

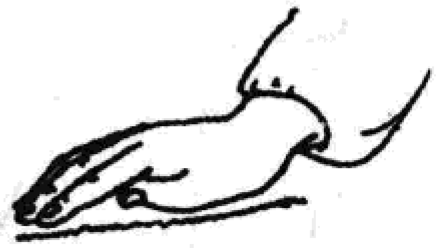
【基本技法】

医者用手指或掌或拳按压在患者身体的某一穴位或部位上，通过前臂和手部肌肉强有力的静止性收缩用力，将功力集中于指端、掌或拳上，作上下或左右的快速强烈的振颤动作，使被治疗的部位产生振动感。深部有温暖舒

适感（图 16），频率为每分钟 600 次左右。



1. 指振法



2. 掌振法

图 16 振法

【适用范围】

适用部位：指振法适用于全身各部穴位，但多用于头面部；掌振法多用脘腹胁肋部；拳振法主要用于前额。

治疗范围：本法应用范围较广，具有镇静安神、疏通经络、理气和中、消食导滞等作用。指振法和拳振法常用于治疗头痛，失眠，眼疾及四肢关节疼痛等症；掌振法常用于治疗脘腹胀痛，便秘，腹泻，月经不调等症。

【注意事项】

操作时医者不可憋气，不可用蛮劲，不可抖动手臂；指振进根据该穴所在的部位和病情，压力可大可小。掌振时则手掌对治疗部位不可过重施加压力，仅紧贴皮肤即可；在腹部操作时，医者的手须随呼吸而起伏，在呼气时随腹肌下陷而振，吸气时随腹肌膨起而松；每一个部位治疗持续时间不少于 2~5 分钟。

九、抖法

【基本技法】

抖法的操作方法甚多，如点抖、撒抖、拉抖、合抖、提抖、背抖、牵抖等。临床上以拉抖和牵抖最常用：

1. 拉抖法：医者双手握住肢体的远端，嘱患者肢体放松，然后呈波浪型

连续的小幅度的颤动，由慢到快，由轻到重。抖上肢每分钟约 200 次，抖下肢每分钟约 100 次。

2. 牵抖法：患者俯卧，双手用力抓住床头，医者两手分别握住其两踝上部，并逐渐用力向后拔伸牵引，医者身体随之后仰，持续 1~2 分钟后放松，左右摆动患者下肢，待病人腰部放松后拔伸牵引，医者身体随之后仰，持续 1~2 分钟后放松，左右摆动患者下肢，待病人腰部放松后，突然作上下抖颤数次，然后再用力牵拉，如此反复操作 2~3 次（图 17）。

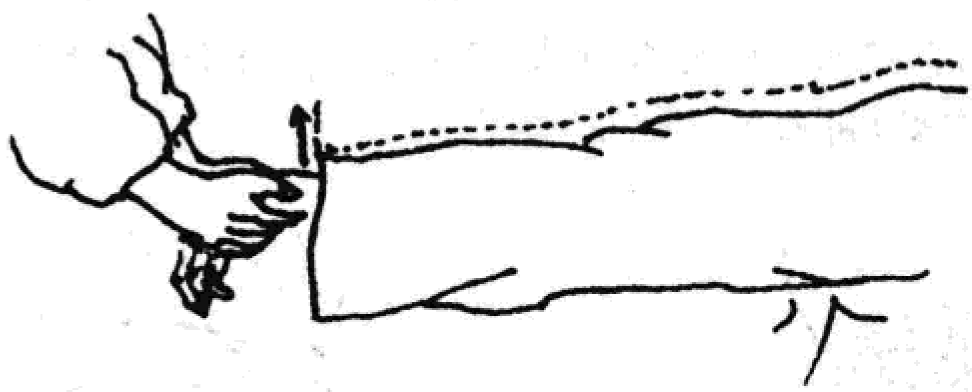


图 17 抖法

【适用范围】

1. 拉抖法

适用部位：本法适用于四肢部，以上肢为常用。

治疗范围：本法具有通经络、活气血、松腠理、利关节等作用。临床常用于肩、肘、腕关节疼痛和功能障碍的治疗。如漏肩风。同时与搓法配合作为治疗结束手法。

2. 牵抖法

适用部位：主要用于腰脊柱、腰骶髋及下肢部。

治疗范围：本法是手法牵引和手法抖动操作紧密结合的复合手法操作方法。具有疏松脉络、放松肌肉、解除粘连、理筋整复、行气止痛等作用。临床上主要用来治疗腰脊柱关节和软组织病变。如腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、椎体移位和滑脱、小关节错缝等。

【注意事项】

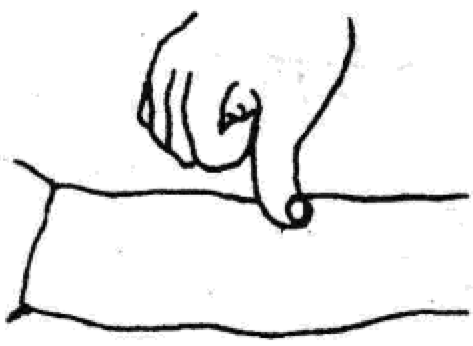
拉抖操作时不要使患者的躯体产生前后或左右晃动；牵抖时医者与患者之间要保持一定距离。牵抖双下肢时，两侧用力一样，避免用力不均造成不

良后果。

十、按法

【基本技法】

医者用指或掌或肘或肢体其他部分着力，紧贴于患者体表一定部位或穴位，垂直方向用力逐渐下压揉动，稳而持续、按而留之，使刺激力量达到机体组织深部（图18）。以拇指或食、中、环3指指面着力的称指按法；以单掌或双掌掌面着力重叠按压的称掌按法；以第一指间关节屈曲突起部分着力的为屈指按法；以鹰嘴部着力的称屈肘按法。



1. 指按法



2. 掌按法



3. 屈指按法



4. 屈肘按法

图18 按法

【适用范围】

适用部位：指按法多用于全身各部经络穴位；掌按法多用于腰、背、胸、腹等面积较大而平坦的部位；屈指按法多用于四肢、腰背肌肉丰满部位或肌

肉较薄的骨缝处；肘按法多用于肌肉丰满发达而深在的穴位或部位。

治疗范围：本法具有舒筋活络、开通闭塞、温中散寒、活血止痛、滑利关节、矫正脊椎畸形等作用。指按法接触面积小，刺激量可轻可重，易掌握控制调节，主要用于治疗头痛、胃脘痛、四肢痛等症；掌按法接触面积较大，刺激较为缓和，多用于治疗脘腹疼痛、胀闷、腹泻，消化不良等病症；屈指按法着力点较小，按压的力量较重，多用于穴位的按压，有较好的止痛效果，如按压居髎、环跳治腰痛；按压膝或足背骨缝处穴位治疗足膝疼痛。屈肘按压力最大，刺激最强，仅适用于体质强壮者的肌肉发达丰厚的腰臂等部位，以治疗腰脊强痛、急性腰扭伤、腰部滑膜嵌顿等病症。

【注意事项】

切忌用暴力猛压，以免产生不良后果；按压胸背或脊柱时，患者应自然呼吸，不可迸气，且不宜说话；按压力量的大小和时间的长短，应根据患者体质的强弱、病情的轻重、取穴的主次和穴位所在部位软组织的丰满情况而定。

十一、拿法

【基本技法】

医者肩臂放松，用大拇指和食中 2 指或用拇指和其他 4 指螺纹面着力，作对称性相对用力，在患者一定穴位或部位上进行一紧一松的提捏（图 19），操作动作缓和，而有连贯性，用力由轻到重，再由重到轻。



图 19　拿法

【适用范围】

适用部位：主要用于颈项、肩背及四肢部。

治疗范围：拿法刺激较强，具有疏经通络、解表发汗、镇静止痛、开窍提神等作用。临床常与其他手法配合治疗头痛、项强、四肢关节肌肉痠痛等症。

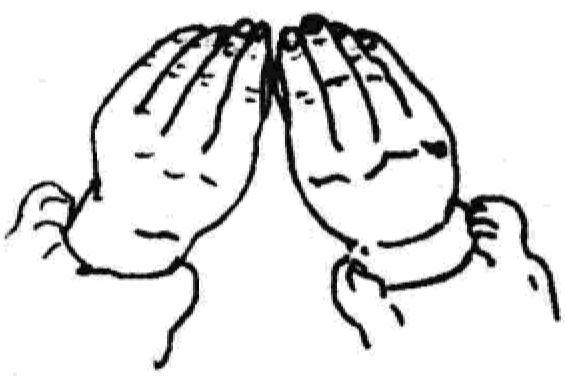
【注意事项】

拿法不宜过长，次数不宜过多，应观察病人的反应，拿取部位要准；拿后多加揉摩，以缓解刺激引起的不适；用于急救时要突然用力，醒后停止手法。

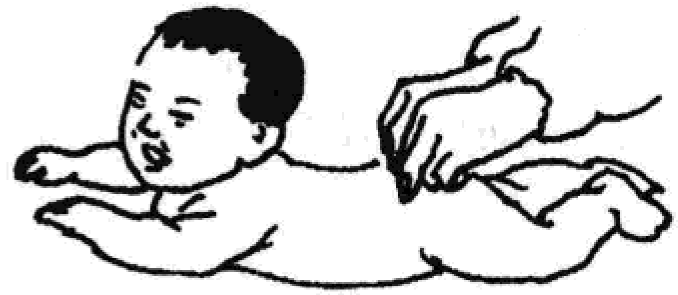
十二、捏法

【基本技法】

捏法的应用主要为捏脊法，捏脊法的操作有二：



捏法



捏脊法

图 20



捏法



捏脊法

图 21

1. 患者（儿）俯卧，背部肌肉放松，医者坐或立于侧面，用两手拇指桡侧面顶住其脊柱两侧皮肤，食指和中指前按与拇指相对分别提起皮肤，随捏随提，双手交替捻动，由肾俞向大椎推进（图 20），反复 3~5 遍。

2. 患者（儿）俯卧，医者将两手食指屈曲，以拇指与食指中节相对分别提起皮肤，随捏随提，双手交替捻动，由肾俞向大椎推进（图 21），反复 3~5

遍。

【适用范围】

适用部位：脊柱、膀胱经、督脉。

治疗范围：捏脊法俗称“翻皮”。具有健脾和胃、培补元气等作用。临床上常用于治疗小儿积滞、疳证、腹泻、呕吐等病症。对成人消化系统疾病疗效也佳；月经不调，痛经，神经衰弱等病症均有效果。

【注意事项】

捏脊法多两手同时操作，故动作要协调，用力要均匀柔和，不可拧转；捻动向前时，不可间断，应连续不断地直线推进。

十三、捻法

【基本技法】

医者肩肘关节放松，拇指与食指指腹相对用力捏住患者肢体一定部位，做快速的捻搓动作（图22）。

【适用范围】

适用部位：四肢小关节，以上肢指关节为最常用。

治疗范围：本法刺激量较轻，具有疏通经络、滑利关节、消肿止痛等作用。临床常与拔伸法、摇法、配合治疗趾间关节扭伤、劳损，弹响指及关节功能障碍等症。



图22

【注意事项】

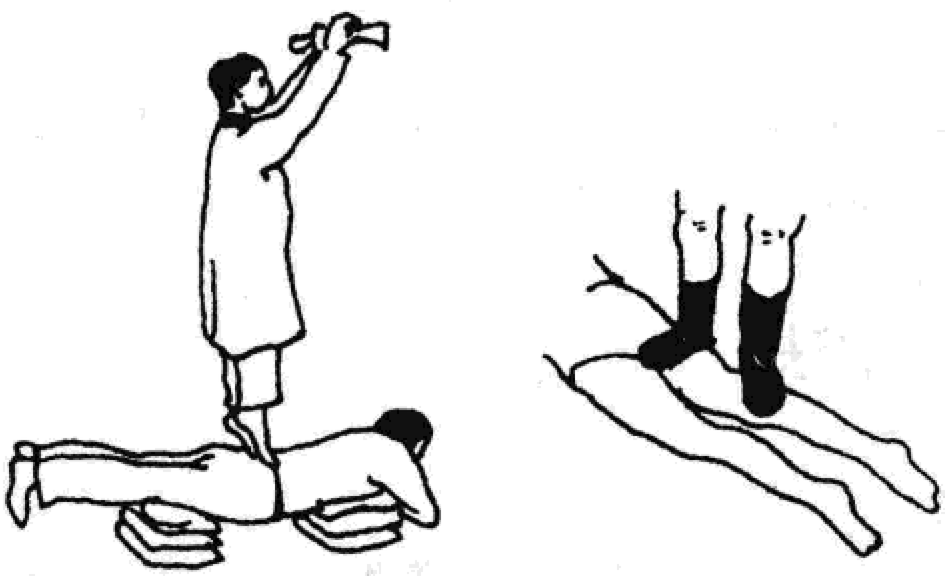
捻动要灵活轻快，不能呆滞；用力要平稳，捏力要适中。

十四、踩踏法

【基本技法】

患者俯卧或仰卧于特制的踩床上，腿部及胸部垫平，医者双臂或腑部架

于特制踩床的横梁上，以控制自身体重和踩踏力量，双足据患者的不同施治部位，先轻后重地于施治部位进行踩压操作。踩踏时要做弹跳动作，着力部分要紧贴皮肤不得离开治疗部位，弹跳节律要均匀，动作要连贯，并配合病人呼吸，即踏踩下落时呼气，弹起时吸气。弹跳频率每分钟 100~140 次（图 23）。



腰部踩跻法　　下肢踩跻法

图 23　踩跻法

【适用范围】

适用部位：主要用于腰背脊柱、臂部及四肢肌肉丰厚处。

治疗范围：本法刺激量较大，具有疏经通络、行气活血、整复移位、缓急止痛、松解粘连等作用。临床上腰部踩踏配合牵引、推、背、按、拔等手法，多治疗腰椎间盘突出、腰椎小关节紊乱、急性腰扭伤、腰骶关节和骶髂关节错位等病症；背脊部踩踏配合按、推法治疗胸椎小关节紊乱及配合弹拨、肘推等治疗背脊肌筋膜炎、岗下肌劳损、肥大性脊椎炎等病症；臂部踩踏配合拍、弹拨、按法治疗臀肌筋膜炎、梨状肌综合症、臀上皮神经损伤及配合扳、拔伸法治疗骶髂关节错位、髋关节扭伤、髋关节滑囊炎、腰椎间盘突出等病症；四肢部踩踏配合揉、拿、抖、搓法治疗四肢疼痛麻木、肌肉萎缩一类病症或用于放松运动员比赛过程中的紧张痉挛的肌群。

【注意事项】

操作中应注意观察病人的反应，治疗过程中或治疗后，若发现病人主诉

胸闷，胸背疼痛及腹胀等，立即停止施术并及时对症处理；病人要全身放松，张口自然呼吸，切忌迸气；治疗前要排空大小便，放松腰带年老体弱，高血压，骨质疏松，脊信炎症，椎体骨前滑脱，椎体肿瘤、结核、妇人经期、孕期及饥饿、饱食时均不宜采用此法。

十五、拍法

【基本技法】

指拍法　医者五指张开或并拢，指间和掌指关节微屈、用指面拍打治疗部位（图 24）。

指背拍法　医者五指微分开或并拢，指间及掌指关节微屈，指背着力，拍打一定的治疗部位。

掌拍法　五指并拢，拇指伸直，其余四指的掌指关节屈曲约 30~40 度左右，使掌心形成一个空凹即空心掌（虚掌），以此拍打身体的一定部位（图 25）。

拍打时医者肩、肘、腕要放松，手腕发力、着力时轻巧而有力，每分钟 80~160 次。

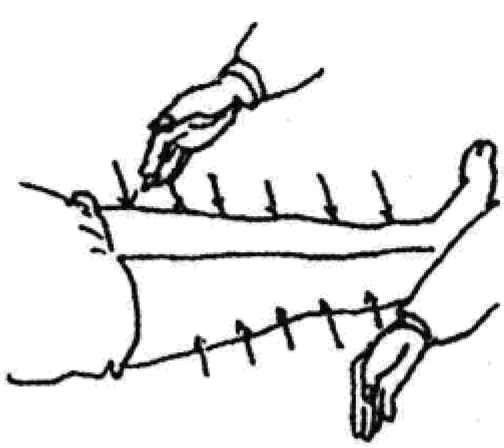


图 24　指拍法

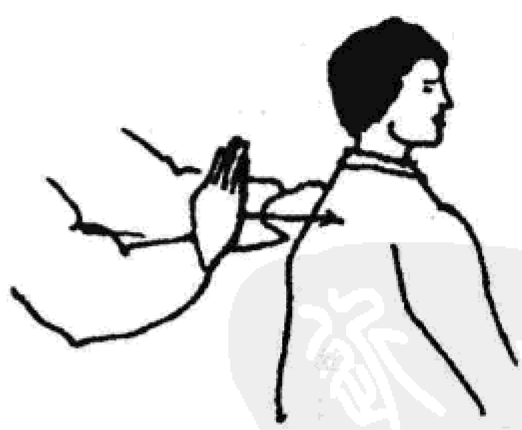


图 25　掌拍法

【适用范围】

指拍法：主要适用于背、胸部及四肢部。临床上常配合振、按等法治疗疝气；配合按、推、揉法及运动关节类手法治疗肩背疼痛；配合按揉肺俞、

膈俞及点中府、云门，防治支气管炎、肺气肿、肺结核等呼吸系统疾病。

指背拍法：主要适用于胸、背部及四肢关节处。临床常配合推、按、点、运动关节类手法防治各种关节炎、关节外伤疼痛、功能障碍、四肢肌肉萎缩、疼痛、麻木等症。

掌拍法：主要适用于肌肉丰满的腰背部、臀部及大腿部。临床常与牵引、拿、推、肘点、热敷法等配合应用，以防治急慢性腰痛，腰椎间盘突出症，梨状肌综合征，下肢麻痹症等。亦常与摩腹、颤腹等手法配合应用，以防治腹痛、腹泻、痛经等病症。

【注意事项】

本手法临床属结束类手法，拍打时用力要稳，由轻到重，节奏均匀，不可忽快忽慢。

十六、击法

【基本技法】

拳击法：医者手握空拳，腕关节伸直，肘关节作屈伸活动，用拳背击打患者的治疗部位和穴位（图 26）。

掌根击法：医者腕背伸，手指微屈，掌指关节自然放松，用掌根部着力，有节律地击打患者治疗部位或穴位（图 27）。

侧击法：医者腕略背伸，手指伸直微屈，以指掌尺侧部分着力，击打患者治疗部位或穴位（图 28）。

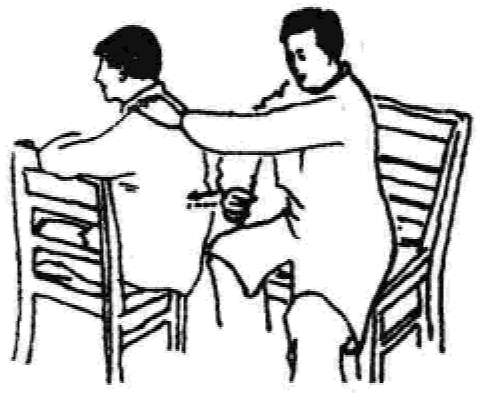


图 26　拳击法



图 27　掌击法

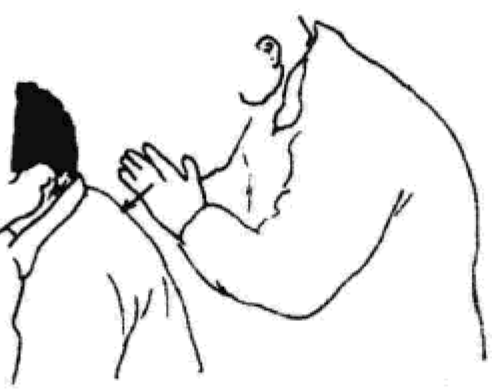


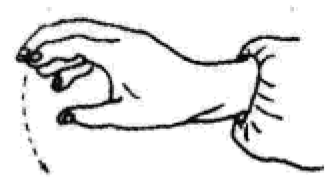
图 28　侧击法

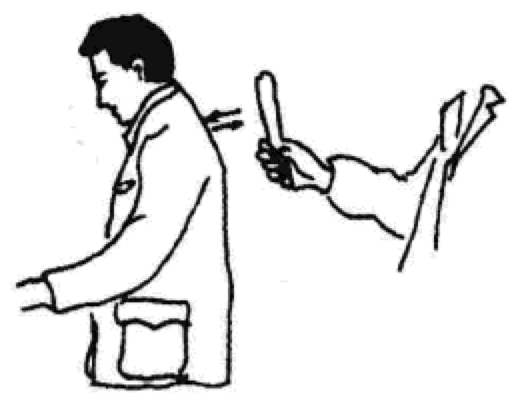
合掌击法：医者双手合掌，五指尽量自然分开，用小指的尺侧面快速而有节奏地击打患者治疗部位，击打时常发出“啪、啪”的响声（图 29）。

指尖击法：医者 5 指自然分开，屈曲，以指端为着力点，击打患者治疗部位（图 30）。

棒击法：医者用特制的桑枝棒沿着患者肢体的肌肉平行方向（腰骶部除外），直接击打施治部位。一般一个部位连续击打 3~5 次即可（图 31）。


图 29　合掌击法


图 30　指尖击法


图 31　棒击法

【适用范围】

拳击法：临床上常为结束手法。如拳击大椎穴以振奋精神，调和阴阳；拳击八骨髎穴，能振奋阳气、培补肾气，以防治肾虚之腰膝酸软、遗精、阳痿、月经不调等症。

掌根击法：主要适用于四肢及关节部位，具有滑利关节，舒筋活血等作用。如掌根击膝关节周围穴位，配合推、按、揉、摇、拔伸法，治疗膝关节扭挫伤，髌下脂肪垫劳损，创伤性滑膜炎等。

侧击法：主要适用于肌肉丰满的部位及浅表的关节部位。本法为临床治疗的辅助手法。如侧掌击打大椎及两侧肩背部，配合㨰、拿法，治疗颈项强痛，肩背疼痛等症。

合掌击法：本手法刺激量较缓和，属于结束手法，主要用于头顶及肩背部，有开窍醒神，调和气血的作用。常与揉百会、拿五经，扫角孙，分印堂等法配合应用，治疗头晕，头痛，失眠，记忆力减退诸症。

指尖击法：本法主要适用于头顶，肩背、腰骶及大腿等面积较大的部位。如指尖击头顶，配合扫散角孙、推桥弓、拿风池等，治疗肝阳上亢所致的头痛症。

棒击法：主要击打的部位有囟门、大椎、腰骶、背、胸部及膝、髋关节处，它为内功推拿特有的手法。如击打腰骶部具有强身补肾的作用。配合按、揉、热敷法治疗慢性腹泻、阳痿、遗精、痛经等病症。

【注意事项】

使用击法时，动作要有节奏，力量要适中，操作速度要轻快而有连贯性；棒击时，要先有“信棒”，即击打时，要先轻击3下，以引起患者注意，不打冷棒。

十七、按点法

【基本技法】

医者拇指伸直，其余四指屈伸，拇指指端着力或手呈握拳状，以中指近端指间关节屈曲突起部着力，在患者一定部位或穴位上用力深压揉动（图32），力宜由轻渐重。由浅入深向肢体内渗透，使之有较强的痠胀感。

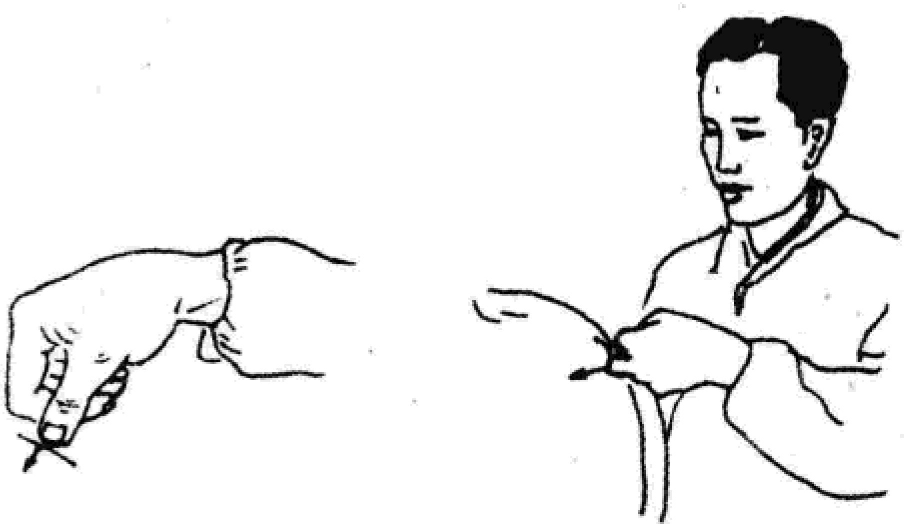


图32 按点法

【适用范围】

适用部位：常用于背臀部腧穴及肌肉较薄的骨缝处。

治疗范围：本法系从按法演化而来，是一种强刺激手法，因其常用于穴位治疗，又称为“点穴疗法”。临床上常与揉法配合治疗头痛，头晕，失眠；与按、拍法配合治疗中风偏瘫，肢体萎软，关节痛，急慢性腰痛，坐骨神经

痛等症。

【注意事项】

操作前要修整指甲，以防点时刺破皮肤；操作时要根据患者病情虚实和病人体质强弱及耐受性酌情施术；点穴时间不宜太长，动作要稳快，术后用拇指指腹按揉局部，以缓解不适之感。

十八、击点法

【基本技法】

中指击点法：医者中指微屈，其余4指半屈成虚拳，以腕发力，使中指指尖着力，叩击治疗部位或穴位（图33）。

五指（或三指）击点法：医者用5指（或拇、食、中3指）指端合拢平齐，以此为着力点，叩击治疗部位或穴位，其形如鸡啄米（图34）。

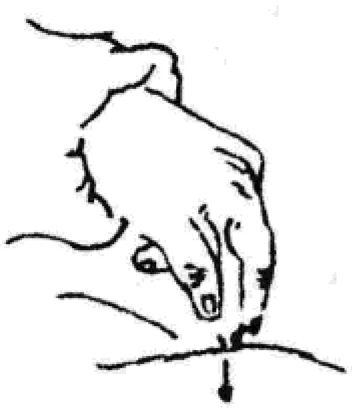


图33 中指击点法

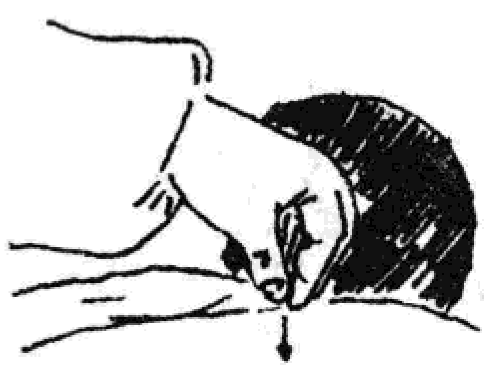


图34 五指击点法

叩击的力量有轻、中、重之分：轻度叩击时，以腕关节为中心；中度叩击时，以肘关节为中心；重型叩击时，以肩关节为中心；在上述各式叩击法操作时，手指击打到治疗穴点时，要随即“弹起”离开施术部位。

【适用范围】

适用部位：适用于全身各部位，常用于头、肩、背、胸及四肢。

治疗范围：本法由中国传统武术中的点穴、拿穴、打穴、踢穴解等击技性动作演化而来。动作速捷，劲力迅猛，深透性强，刺激量大，其具有振奋精神、开达郁闭、发散壅阻、激发元阳、通络止痛等作用。临床上常用于神

经衰弱，外伤性截瘫、脑性瘫痪、癔病性瘫痪，小儿麻痹后遗症，末梢神经炎、感染性多发性神经炎，腰椎间盘突出症及关节肿痛等病症的治疗。

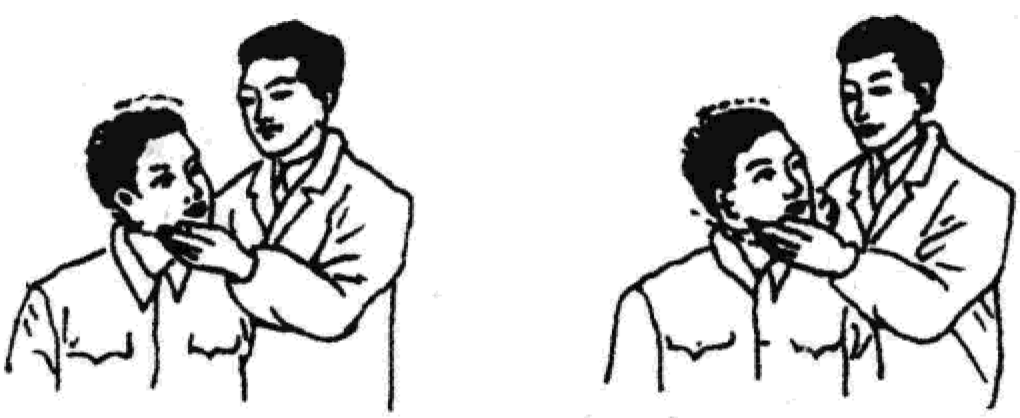
【注意事项】

医者指甲要修平，以防戳伤患者皮肤；用力要稳，由轻到重；对儿童、妇女、体弱者或初次受术者，力宜轻，叩击后要按揉局部，以缓解不适之感。

十九、摇法

【基本技法】

头颈部摇法：病人取坐位，医者立于一侧，一手扶按住病人头顶，另一手托其下颌。双手相对用力作用一方向的环形运动，使患者头颈得以环转摇动（图 35）。



颈部摇法（一）　　颈部摇法（二）

图 35

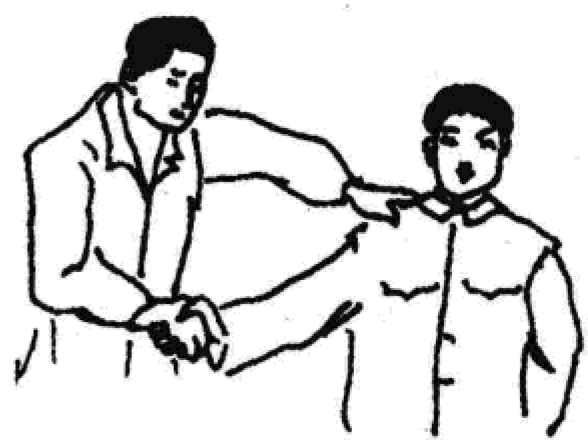
肩关节摇法：嘱病人坐位，医者位于患侧，以一手扶住病人肩部，另一手托住病人腕部或肘部，使其前臂架在自己的前臂上，然后摇动肩关节，使之作顺时针或逆时针的旋转动动（图 36）。

髋关节摇法：嘱患者仰卧，医者位于患侧，以一手握其踝部，另一手扶按住其膝部，使病人屈膝屈髋，此时医者双手协调动作，使髋关节作环形运动（图 37）。

踝关节摇法：嘱病人仰卧，医者一手托住患者足跟，另一手握住拇趾侧跖趾关节处，使踝关节作顺时针或逆时针的环转运动。（图 38）。



托肘摇肩法



握手摇肩法



大幅度摇肩法（一）



大幅度摇肩法（二）

图 36

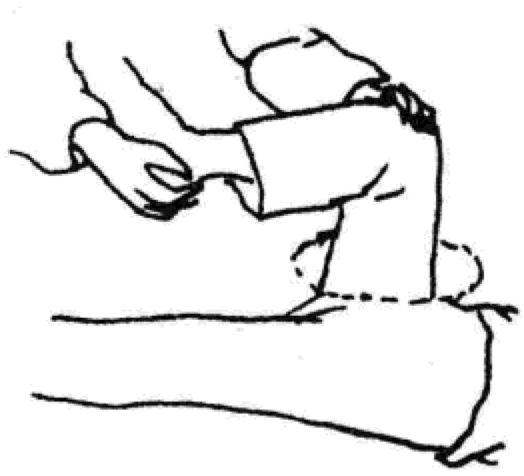


图 37 髋关节摇法



图 38 踝关节摇法

【适用范围】

适用部位：主要适用于四肢关节及颈项、腰部。

治疗范围：本法具有滑利关节、疏通经络、活血祛瘀、防止和解除粘连、改善关节运动功能等作用。临床常用于颈椎病、落枕、肩周炎、关节扭挫伤等病证的治疗。

【注意事项】

摇转的方向及幅度应在关节生理运动范围内；活动的范围及速度应视病情，由小到大，由慢到快，动作要缓和，用力要稳。

二十、背法

【基本技法】

医者与患者背靠背站立，医者用两肘挽住患者肘弯部，然后弯腰挺臀，将患者反背起，使其双腿离地，并嘱其头后仰，以臀部着力抵住患者腰部进行颤动或左右摇动，同时配合反复作伸腰变腰动作（图 39）。



图 39 背法

【适用范围】

适用部位：腰背、腰骶、脊椎部。

治疗范围：本法可使腰脊椎及两侧腰肌过伸，增加椎间盘的外压力，并利用患者下半身的重力牵引腰椎以促使突出的髓核回纳，并有利于整复脊柱小关节紊乱与放松腰部肌肉。主要用于腰扭伤，腰椎小关节紊乱症，腰椎后凸畸形及腰椎间盘突出症。

【注意事项】

施术中应注意医、患间的配合，患者腰部肌肉应放松，呼吸要自然，切

勿憋气。

二十一、扳法

【基本技法】

扳法分为颈项、胸背、腰、肩、肘、腕、踝扳法，现将临床常用的几种扳法介绍如下：

颈项斜反法：患者取坐势头部略向前屈，医者一手抵住患者后枕部，另一手抵住其下颏部，使头向一侧旋转至最大限度时，两手同时用力作相反方向的扳动（图 40）。

颈项旋转定位扳法：嘱患者坐势，颈前屈到某一需要的角度，医者立于其背后，用一肘部托住其下颏部，手则扶住其枕部（向右扳则用右手，向左扳则用左手），另一手扶住患者肩部。托住其头部的手用力，先作颈项部向上牵引，同时把患者头部作被动向患侧旋转至最大限度后，再作扳法（图 41）。

扩胸牵引扳法：嘱患者坐位，其双手交叉扣住，置于颈后项部。医者两手把住患者两肘部，并用一侧膝部顶住患者背部，嘱患者自行俯仰动作，配合深呼吸，做扩胸牵引扳法（图 42）。


图 40 颈项斜扳法


图 41 颈部旋转定位扳法


图 42 扩胸牵引扳法

胸椎对抗复位扳法：患者取坐位，其双手交叉扣住，置于颈后项部。医者在其后面，用两手从患者腋部伸入其上臂之前，并握住其前臂下段，同时用一侧膝部顶住患部脊柱。令患者略向前倾，医者两手同时向后上方用力扳动（图 43）。



图 43 胸椎对抗复位扳法

腰部斜扳法：令患者侧卧位，患侧下肢在上呈屈曲位，健侧下肢在下呈伸直位。医者面对患者，用一手抵住患者肩前部，另一手抵住髂前上棘部，把腰被动旋转至最大限度后，手同时用力做相反方向扳动。一般先扳患侧，后扳健侧左右各 1 次（图 44）。



图 44 腰部斜扳法

腰部后伸扳法：嘱患者俯卧位，医者一手托住患者两膝部，缓缓向上提起，另一手紧压在腰部患处。当腰后伸到最大限度时，两手同时用力作相反方向扳动（图 45）。



图 45 腰部后伸扳法

直腰旋转扳法：患者取坐位，医者用腿挟住患者下肢，一手抵住患者近医者侧的肩后部，另一手从患者另一侧腋下伸入抵住肩前部，两手同时用力作相反方向扳动（图 46）。



图 46 直腰旋转扳法

弯腰旋转扳法：患者取坐位，腰前屈到某一需要角度后，一助手帮助固定患者下肢及骨盆。医者用一手拇指按住需扳动的脊椎的棘突（向左旋转时用左手），使其腰部在前屈位时，再向患侧旋转。旋转至最大限度时，

再使其腰部向健侧侧弯方向扳动（图 47）。



图 47　弯腰旋转扳法

肩部前上举扳法：患者取坐位，医者站于其患肩侧方，用自己与患者同侧的上臂托住其肘部，并用手按住其患肩，另一手也一起协助，以患肩为支点，慢慢地用上臂将患者肘部抬起，此即扳动肩关节上举（图 48）。

肩部内收扳法：患者取坐位，将患侧的手置于胸前，医者站在患者后面紧靠其背，稳定身体，用一手握住其肘部做内收，另一手在患侧肩背施用手法。此即扳动肩关节内收（图 49）。

肩部后伸扳法：嘱患者坐位，将手伸向背后，手掌向后。医者站在其侧方，用一手握住其腕部，将上肢后伸，并使其肘屈，手背贴在背后，再往上



图 48　肩关节前上举扳法



图 49　肩关节内收扳法

拉，另一手在患者肩部施用手法，此即扳动肩关节后伸（图 50）。

肩部外展扳法：嘱患者仰卧位，医者站于患者的侧方，用一手握住其肩

部，做向外牵位扳动，另一手在肩关节前面施用手法。此即扳动肩关节外展（图51）。



图50 肩关节后伸扳法



图51 肩关节外展扳法

【适用范围】

适用部位：颈、胸、腰椎、髋关节及四肢各大关节。

治疗范围：本法在临床上常与其他手法配合使用，主治关节错位或关节功能障碍，颈椎病，肩周炎，胸腰椎小关节及骶髋关节错位，腰腿痛等病症。本手法具有舒筋活络、理筋整复、滑利关节、松解粘连等功能，系主要的运动关节类手法之一。

二十二、拔伸法

【基本技法】

颈部拔伸法，患者正坐位，医者站于患者背后，用双手拇指顶住枕骨下方，掌根托住两则下颌角的下方，并用两前臂压住患者两肩，两手用力向上，两前臂下压，同时作相反方向用力拔伸（图52）。

肩部拔伸法：患者取坐位，医者用双手握住其腕或肘部，逐渐用力牵拉，嘱患者身体向另一侧倾斜（或有一助手帮助固定患者身体），与牵拉之力对抗（图53）。



图 52　颈部拔伸法



图 53　肩关节拔伸法

腕关节拔伸法：医者一手握住患者前臂下端。另一手握住其手部，两手同时作相反方向用力，逐渐牵拉（图 54）。

指间关节拔伸法：医者用一手捏住被拔伸关节的近端，另一手捏住其远侧端，两手同时作相反方向用力牵引（图 55）。

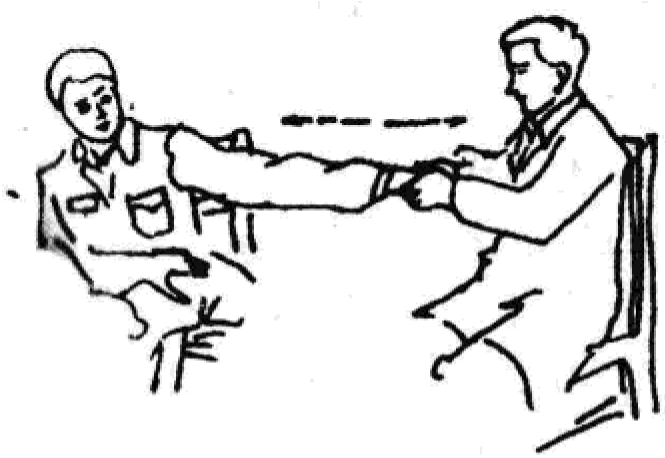


图 54　腕关节拔伸法

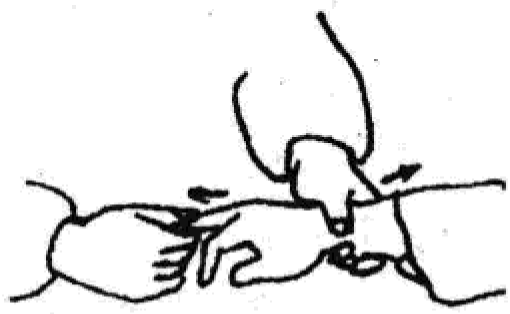


图 55　指间关节拔伸法

【适用范围】

适用部位：颈椎、脊柱及四肢关节部。

治疗范围：本法具有舒筋活络、理筋整复、矫正畸形、松解粘连等作用。主治关节错位、伤筋等，临床常配合扳法治疗颈、腰椎间盘突出症、小关节紊乱症及肩关节功能障碍等。在正骨手法中，此法用以正复关节错位或骨折移位。

【注意事项】

关节强直畸形、老年骨质疏松、关节肿瘤、结核等患者宜慎用。

（王振平审、邵湘宁执笔）

第十三章 气功治疗概论

气功根植于华夏文明，博大精深，源远流行。它包括导引、吐纳、桩功、静坐、运气等内容，是中国医药学的一个重要组成部分。

气功疗法又称医疗气功，是祖国医学遗产的一部分，它具有开智益慧、祛病强体、健身壮阳、纳气活心、补精防衰、养生增寿等功用，闪烁着祖国医学“治未病”的保健预防和“治已病”的对症治疗的思想，按照传统气功的特点、锻炼的目的和要求不同，可分为：以锻炼呼吸为主的吐纳派功法；以静坐调心养神炼意为主的禅定派功法；以肢体活动为主并结合意念和呼吸的导引派功法；以观想、想像、存思与闭目内视相结合的存想派功法；以锻炼人体内部真气、内气为主，最终并使“真气”在人体内循经络运转周身，以及“气至病灶”等的内丹功法。流传至今载有气功的经史子集及历代文献、笔记、随录、宗教秘典等不下二千万字，内容宏富、典籍浩瀚，其流派纷繁多彩，功法精湛玄妙。庞杂的流派中，广集儒家、道家、武家、佛家练功之精华，但语言晦涩，或隐语连篇，或借喻累牍，记载何功法治何病不详，这给气功治疗蒙上了一层高深莫测的色彩。这里择要介绍几种气功与医疗交融一体的功法，供医疗、教学及患者练功自疗借鉴。

一、气功医疗的功法

（一）太湖桩

太湖桩，又名太湖健美桩，相传盛行于宋代，一直在江、浙一带山野村民中流传着，其动作简单，此功动中有静，静中有动，为调息法的放松功，不仅是武术爱好者的一项基本功，而且是一种功效卓著的气功养生法。适应于能行动的病人，中老年人，慢性病患者，以及癌症病人的早期及恢复期。

功法

起（收）功：立位，两脚分开，与肩同宽，脚尖偏向外侧。百会朝天，颈直，眼半闭，舌舔上腭，口微闭，沉肩，坠肘，虚腋，含胸，拔背，收腹，松胯，膝微曲。意气合一，松静自然，大脑入静，思想集中，意守“海阔天空”约 2~5 分钟。

第 1 式——美容术

(1) 擦耳面：双手洗净，搓热，摩擦颜面（上下运动）及双耳（圆形运动，内劳宫穴始终对准耳廓）（图 1）各 25 次。再用双手小指点压眼眶周围 25 圈（图 2）最后用双手食指按压耳前听会穴处（可触及颞动脉搏动）3 次，按压时呼气，放松时吸气。



图 1　摩擦双耳



图 2　点压眼眶

主治：面瘫，三叉神经痛，面痉挛，脑震荡后遗症，神经衰弱，神经性耳鸣，面部皱纹多，赘疣。

(2) 旋眼睛：双眼向 50~100 米远的绿色处静视约 10 秒钟，用鼻自然呼吸，然后先顺时针旋眼球 10 圈，再逆时针旋眼球 10 圈。

防治：近视，老花眼，远视及光线不正常感。

(3) 叩齿：叩时上下唇稍离开，闻有咯咯声，一般叩 25~50 次。口鼻自然呼吸。

主治：口腔疾病。

(4) 远津：闭口，舌在口内用力抵口腔　黏膜旋转 10~15 圈，待口内津满，配合深呼吸吞咽，如此照做 25 次。

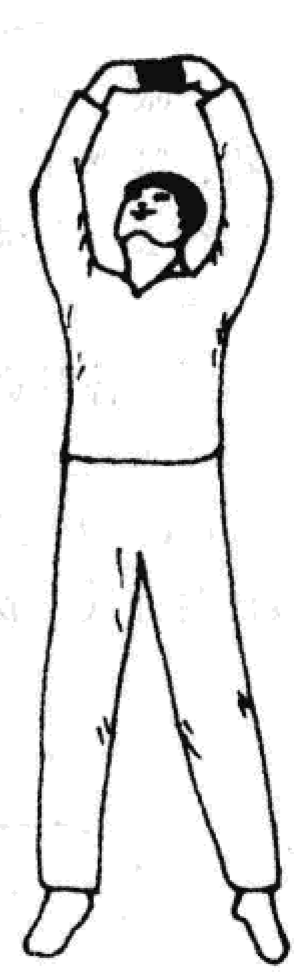
主治：消化系统疾病（如慢性胃炎、肠炎）。

第 2 式——人间乐

(1) 旋风：双手内外劳宫穴重叠，放于膻中穴，并以此为起止点，沿双乳房以横 8 字形顺、逆时针各旋转 25~50 次，每次呼吸 1 次。

主治：免疫缺陷性疾病，内分泌腺疾病。

(2) 天地：两上肢先垂于腰间，然后掌心向上缓缓上举到顶，双手叉指后翻掌。两脚跟同时提起，眼仰视天空（图 3）。同时吸气。然后身体缓缓下蹲，同时两手由体侧缓缓下降，肘部靠于膝前，两脚放平同时呼气。如此照做 10~20 次。


图 3 天地

主治：胃扭转，胃下垂，胃扩张，内脏结石。

(3) 上下（图 4）：两手叉腰。左下肢向外展（以 90 度为好），同时吸气，然后放下，同时呼气，连做 8 次。换右下肢照做。

主治：股四头肌劳损，腓肠肌痉挛，跟骨刺。

(4) 蹲起：立位，两脚分开，比肩稍宽，脚尖偏向前外侧。两手叉腰。蹲下，同时呼气，再稳稳地起立，同时收腹，提肛、吸气。每 1 蹲起 1 息。共做 10~20 次，老年病重者可酌情不蹲。

主治：慢性支气管炎，支气管扩张，肺气肿，输尿管结石，膀胱结石。

第 3 式——船行忙

(1) 摇橹：立位。右脚向前。双手如握橹状，与下颌同高，先向前推，身体随着前倾，左脚跟离地，同时呼气，再向后拉，身体随着后仰，右脚跟（或脚尖）跷起，同时呼气。连做 16 次。换左脚在前照做。


图 4 上下

主治：支气管哮喘，慢性胸膜炎。

(2) 撑篙：立位。左脚在前，两手右上左下如握篙状。身体先向后仰，左脚尖跷起，同时吸气，再向前倾，左脚尖落下，后脚跟抬起，同时呼气。连做 16 次。换右

脚在前，两手左上右下，照做。

主治：冠心病，动脉硬化，末梢血管疾病。

(3) 拉帆：立位，两脚分开比肩宽。两手右上左下举过头顶，作握帆绳状，脚跟提起，同时吸气。两手上下交换作向下拉帆绳状，拉到与脐平。同时身体下蹲，脚跟落下，呼气，收腹，提肛，呼完气再起立。反复做 10~20 次。

主治：慢性胆囊炎，胆结石，肝硬变，精神分裂症（防复发）。

(4) 抱球：先右手背放于腰部，左手如抱球状在胸前划圆圈，顺时针、逆时针各 25 圈，一般每圈 1 息。再放左手背于腰部，右手照做。两手共划 100 圈。划圈时身体随之旋动。

主治：网球肘，三角肌劳损，肋间神经痛，结核性腹膜炎。

第 4 式——旱地泳

(1) 寿龟：站立，两脚分开比肩宽，身体稍向前倾，双手十指向前伸，作分水下压动作，抬头，伸颈，吸气（图 5）。双手回收低头，缩颈，呼气。伸缩颈部，似龟状。反复照做 10~20 次。

主治：颈椎综合征，肩周炎，肱二头肌肌腱炎。

(2) 海豚：立位，两脚分开比肩宽。两手自然下垂。以肩关节为轴心，两上肢由前向上迅速举直，手心向前，并带动身体蹦起，同时吸气。然后作往下压水状，同时呼气。连做 20 次左右为宜。病重者不可蹦，改为脚跟提起即可。



图 5 寿龟.

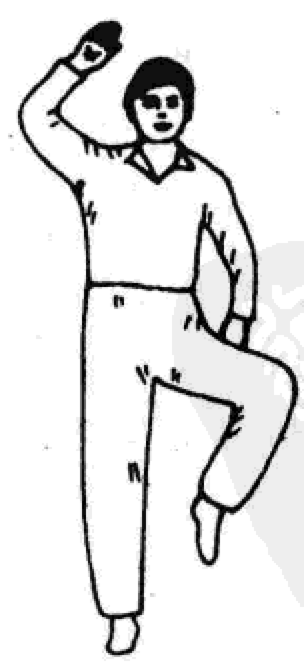


图 6 腾龙

主治：肩周炎，肾结石，输尿管结石，肢端发钳。

(3) 腾龙：又名龙腾漩涡。立位，两脚分开比肩宽。四肢交互上下动作如爬动状，慢、匀、稳、悠地爬动（图6）25~50次，自然呼吸。一般每分钟10~15次左右为宜。

主治：颈背部肌纤维组织炎，腰肌劳损，慢性盆腔炎，原因不明的黄疸。

(4) 企鹅：站立，两脚分开比肩宽。两肘弯曲提起，使超过肩关节，两手下垂，手心向外侧（图7）。两臂上下交互摇摆，身体随之左右晃动，一侧脚跟也随之提落，同时配合呼吸。共晃动25~50次。一般每分钟晃动15次左右为宜。

主治：指总伸肌肌腱炎，狭窄性腱鞘炎，慢性肝炎，肠结核。

第5式——争分秒

(1) 跳水：立位，两脚分开比肩宽。髋、膝踝关节稍弯曲，两臂平举，肘关节屈曲呈45度，手掌相对，吸气。身体蹲下至髋关节屈曲呈90度，同时呼气。共做10~20次。

主治：胃及十二指肠溃疡，胫腓骨骨膜炎，慢性咽炎，癔病。

(2) 潜泳：站立，两脚分开比肩宽，脚尖偏向前外方，身体前倾，双手同时如蛙式潜泳样划圈。头一直前倾不动。每圈1息。先顺时针划10圈，再逆时针划10圈。

主治：风湿性关节炎，慢性胰腺炎，原因不明的贫血。

(3) 寻找：原地站立，自然呼吸，四肢前、后、左、右交互作探察状，睁大眼睛如寻找状。每探2次1息。一般探32~64次。

主治：类风湿性关节炎，肌肉劳损，小儿麻痹后遗症。

(4) 拖带：两脚前后站立，双手如抱球置于一侧，身体向后仰，后下肢为支点，前下肢虚步，同时吸气（图8）。体向前倾，双手如抱球推至正前方，同时呼气。连做16次。双手置于另侧照做，共交换做2~4次。

主治：坐骨神经痛，肺结核，失眠，多梦，腰扭伤。

第6式——急救热

(1) 压胸：立位，两脚分开比肩宽，膝微曲，两手置于胸前侧，手心向下，吸气。两手向下压，同时身体前倾，髋与膝屈曲呈骑马式，如做人工呼吸时压向病人胸部样，同时呼气。一般每分钟做10~15次，共做2分钟左右。

主治，上消化道出血恢复期，心内膜炎，疝气。

(2) 按心：立位，两脚分开比肩宽，膝微曲。双手手心向下。内外劳宫穴重叠，平置于正前方，吸气。两手向下压，同时身体前倾，髋与膝屈曲呈骑马式，如作心外按压术，同时呼气，一般每分钟做60次左右，共做3~5分钟。

主治：咯血恢复期，血小板减少紫癜症，全血细胞减少症，结核性关节炎。

(3) 倒水：蹲位，一肢蹲牢，一肢半蹲，同侧手在蹲牢的一肢膝部前后左右划圈，先顺时针10圈，再逆时针10圈，划圈直径不超过8厘米。另侧手背于腰后（图9）。配合呼吸。交换另侧照做。老年病重者可免做。

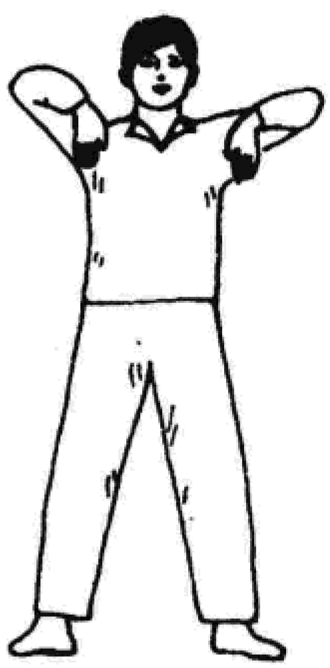


图7 企鹅



图8 拖带



图9 倒水

主治：肥大性腰椎关节炎，半月板损伤，慢性肾盂肾炎。

(4) 运送：立位，两脚分开，比肩稍宽。两手伸掌举至耳侧，掌心向前。原地踏步，身体随之左右摇摆，摆时一手拇指尖触到肩部三角肌，如驮行状。共踏25步。

主治：大手术后恢复期，弹响指，咯血恢复期，脑炎后遗症。

第7式——自然界

(1) 鹤翔：立位，两脚分开肩宽。两上肢展平。右手向下触至对侧脚尖，左手向上伸（图10）。再换手做。配合呼吸。如此呈飞翔状，共做10次左

右。

主治：胃下垂，胆结石，肾结石，前列腺炎。

(2) 飞雁：立位，两脚分开比肩宽。两上肢展开，两手手心向下，同时上下摆动，身体同时上下起伏，好似大雁飞行。下摆时呼气，上摆时吸气，气功术语叫“吐如落雁，纳如起飞”，共做 15~20 次。

主治：心肌梗塞、心肌炎、肺心脑病、帕金森氏综合征。

(3) 熊行：立位，两脚分开，与肩同宽。含胸。两手半握拳，置于两耳侧。两脚原地踏步，身体自然地左右晃动，每踏两步 1 息。每分钟约 10 息左右。呼吸须深、长、细、匀、稳、悠。一般做 1~2 分钟为宜。

主治“血小板减少紫癜症、白血病，药物反应。

(4) 钓鱼：两脚前后站立，左脚在前。两手放平如握钓竿状，左手梢前。两手作举竿状，左脚尖跷起，同时吸气。两手放平，左脚尖落地，同时呼气。以腕关节活动为主。目视假设的钓竿远端。连做 10 次。交换手脚照做。

主治：腱鞘囊肿，变质性髋关节炎，肠粘连。

第 8 式——渔家乐

(1) 顶天：立位，两脚分开比肩宽。两手放在乳腺下，手心向上。两手由胸前向上举起，手心相对如抱球状，头向后仰，目视天空，同时吸气。两手下压至乳胸下时翻掌恢复手心向上，眼看手心，同时呼气。共做 10~20 次。一般每分钟 10 次左右。

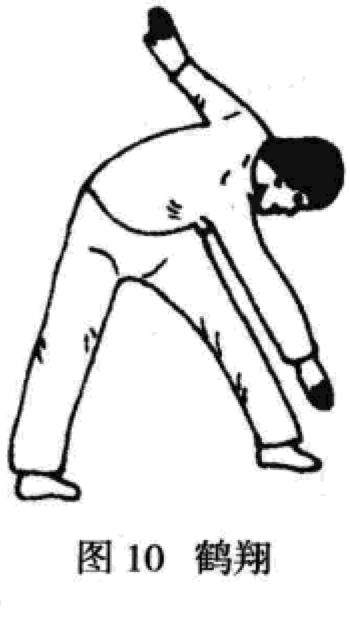


图 10 鹤翔



图 11 撒网

主治：落枕，斑秃，神经性皮炎、白癜风、高血压。

(2) 撒网：两脚前后站立，两手向前脚的侧上方作撒网动作，后脚跟提起，重点落在前脚，同时吸气（图 11）。手收回，后脚跟落地，重心落在后脚，前脚尖跷起，同时呼气。连做 10~15 次。交换另一侧照做。每分钟做 10 次以下为宜。

主治：结核性髋关节炎，性神经衰弱，梦遗，手足冰冷感。

(3) 拉网：拉位：立位，两脚前后站立，两手作拉渔网状动作。开始时身体前倾，后脚跟抬起。由下往上提拉时吸气，这时身体伸直，后脚跟落地。继向侧后拉时呼气，这时身体后仰，前脚跟抬起。连做 10 次，交换另一侧照做。

主治：腰椎间盘突出，肠结核，慢性肾炎，髌关节劳损。

(4) 点地：立位，两脚分开，与肩同宽。两手背于两侧腰部，挺胸。用左脚尖点地 32 次，配合呼吸，使真气运行后下降至地。换右脚尖再做。

主治：肾变性、肝变性，慢性胆囊炎，更年期综合征。

第 9 式——保健功（又名坐卧功）

(1) 仰卧功：全身放松，两上肢放于体侧或举至头侧。解除产生受压感的衣物。自然入静。以意领气，深、长、细、匀、稳、悠地呼吸，一般每分钟 8~10 次，练功有素者可调到 3~5 次。一般练 30 分钟。

主治：动脉硬化，脉管炎，冠心病，高血压性脑病，截瘫。

(2) 侧卧功：一般左侧或右侧卧均可。但有肝病的宜向左侧卧，有心脏病的宜向右侧卧。总之，以呼吸畅通有利于真气运行为度，即所谓“卧如弓”。入静调身如仰卧功。

主治：肺脓肿，肝炎，胃扩张，肾结核，偏瘫。

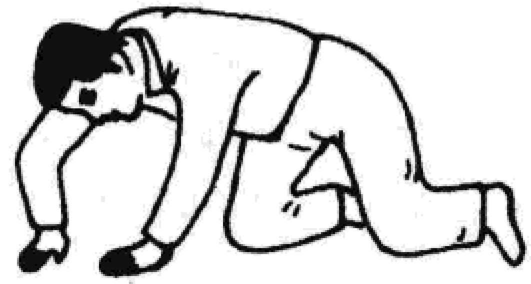
(3) 坐功：为最常用的功式之一，可以端坐或盘坐，所谓“坐如钟”。入静调息如仰卧功。

主治：充血性心力衰竭，肺气肿，肺心病，骨病恢复期。

(4) 跪功：古人为祈求的一种动作，如同现代医学常用的胸膝位，但须用两手掌接触地面，支持身体（图 12）。自然呼吸，同时入静。这一功式在防治某些疾病有独到之处，一般至少练 15 分钟。

主治，胎位不正，子宫后倾，脱肛，痔核，肛瘘，前列腺肥大，不育，

胃扭转。


图 12 跪功

第 10 式——水上气功（又称水上保健法）

(1) 寒鸭浮水：古今有狗划式、狗爬式、蛙式等。一般每肢体循环动作1 次 1 息。头在水面上吸气，伸上肢，蹬腿。头没在水里呼气。呼气时间大部分在水里。呼与吸的时间之比约为 6∶1 或 9∶1。在静水里游进 50 米，约呼吸 25 次。冷天水温在 3~10 度左右时，头可露在水面上呼吸，故称“寒鸭浮水”，为古六禽功之一。也叫“凫浴”或“野鸭浴水功”。

主治：下肢慢性溃疡，过敏性疾病，肥胖症，硬皮病，前列腺硬化、萎缩。

(2) 海熊朝天：松静，平衡，自然呼吸，似乎不动，由浪涌液波振荡，意气合一地仰浮在水面上休息。

主治：精索静脉曲张，血栓闭塞性脉管炎，矽肺，精囊炎。

(3) 龙腾漩涡：似现在的爬泳或自由泳。但肢体循环动作多而呼吸少。上肢每爬动 6 次，向左右各呼吸 1 次，水里呼，水上吸。

主治：早期动脉硬化，静脉曲张，骨质增生，组织粘连、萎缩、变形。

(4) 蝶飞豚舞：动作像蝴蝶或飞禽，也像海豚。靠上肢抱水、推水及腰腹呈波浪形的动作。起伏打水前进。一般每个循环动作呼吸 1 次。每游 50 米约呼吸 25 次。

主治：慢性支气管炎，雷诺氏病，血小板减少性紫癜，膀胱炎，肺纤维变性，以及一些所谓“不治之症”。

第 11 式——对症功

(1) 展翅；一脚站立，一脚平搁在栏杆或凳上。两上肢展开，交互用手接触肢尖（图 13），配合呼吸为解脚尖时呼，展开时吸。如此做 15~20 次。换另一脚搁起照做。


图 13 展翅

主治：坐骨神经痛，腰椎病变，膝关节炎（化脓性、结核性、风湿性），腰肌劳损，支气管哮喘。

（2）侧撑：即侧卧撑。双手撑在石、木凳上或握住栏杆，身体侧卧10~60度。单手做俯卧撑的动作，配合呼吸。一般撑10~20次，练功有素者可撑80个，甚至几百个。

主治：肱骨外上髁炎，踝关节扭伤，鸡胸、冻结肩，指总伸肌肌腱炎。

（3）扭摆：弓箭步，两手半握拳，身体左右转动，双手借惯性各击胸背1次（图14），口内随之轮流发出“哼”“咳”“休”的声音。一般每分钟击10~15次。共击15~30次。

主治：慢性胸膜炎，慢性胃炎，肝内胆管结石，胆结石，肝硬变。

（4）两脚：即二脚踢。左脚向前踢起，将落下时，右脚飞起在空中与右手掌接触，并击响（图15）。击响时吸气。两脚落下时呼气。如此左右击响，共5~10次。

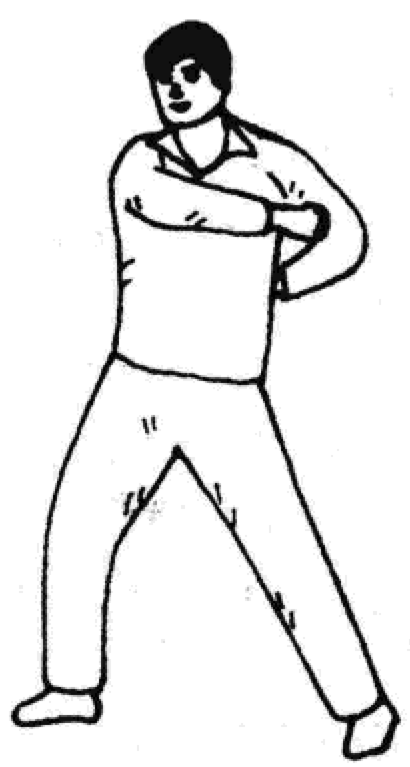


图14 扭摆



图15 两脚

主治：踝关节扭伤后骨质增生，跟骨骨刺扁平脚，慢性盆腔炎。此节动作较难，除治疗踝关节扭伤、骨质增生外，其他疾病可做可不做。

（二）太极气功

太极气功又名东海功，是“内练一口气，外练筋骨皮”的一种功法。相

传为鉴真和尚跨海东渡时所遗。多年来在水乡湖滨流传。

功法

1. 起功：松静站立，大脑入静，思想集中，一般意守天地万物。头松直，眼半闭，舌舔上腭，口微闭，沉肩，坠肘，含胸，收腹，松胯，圆档，膝微曲，两脚分开，与肩同宽，脚尖偏向前外方。

太极天：

2. (1) 剑影流星：骑马式，两手轻握拳，各在腰间。手心向上，两拳同时向前平伸，伸直时呼气，转为拳心向下，收拳同时吸气，拳复原位。如此伸缩 10~15 次。

主治：网球肘，肩周炎，三角肌劳损。

(2) 宇宙乾坤：立位，两脚分开，与肩同宽。双手伸至头上，两手手指叉拢，反掌，掌心向上。以腰为轴，上身前、右、后、左旋转。每转 1 圈呼吸 1 次。前屈位开始呼，后仰位开始吸，一般顺时针、逆时针旋转各 5~10 次。

主治：指总伸肌肌键炎，落枕、疝气。

(3) 天边彩虹：立位，两手各背于腰间，右手从右方上举至稍高于头顶，掌心向上，右脚向前迈半步，身躯随之上升，左脚跟离地，同时吸气。右手复原，同时呼气。换左手、左脚照做。如此反复 15~20 次。

主治：狭窄性腱鞘炎，腱鞘囊肿，冻结肩。

(4) 拨云瞻日：立位，屈膝，两脚分开，与肩同宽。两手背于腰间。两手同时向前上外下划圈，掌心同时向前上外下，5 指并拢微屈。眼看天。手划圈时吸气，还原时呼气。如此反复 10~15 次。

主治：脑动脉硬化，高血压，冠心病。

(5) 明月沉江：立位，两臂下垂。右臂向前上外下划一圈，并右下肢抬起，脚离地，同时吸气。手在膝（旁）转过，同时呼气。换左侧照做。如此反复 10~15 次。

主治：颈背肌肌纤维组织炎，跟骨骨刺，腰肌劳损。

(6) 空间十桩：立位，两脚分开比肩宽，屈双膝。手半握拳，上举至与肩同高，掌心相对。两臂同时向上高举，伸指展开，掌心向前。抬头眼看十指，两脚跟离地，挺胸收腹，同时吸气。还原，同时呼气。如此反复 10~15

次。

主治：弹响指，风湿性脊柱炎，肩周炎。

3. 太极物

(1) 雄鹰展翅：马步，两上肢展平，手指并拢，掌心向下，吸气。右上肢向前下移，使手指触及对侧膝盖，左肘向头顶屈曲。手心向上，同时吸气（图 16）。两上肢恢复展平吸气。换手照做，如此反复做 10~15 次。

主治：类风湿性关节炎，肥大性关节炎及其他难治之症。

(2) 猛虎伸筋：立位，两脚分开比肩宽。两上肢展平，手指并拢，掌心向下。两手缓缓下降至地，掌心向上，同时尽力呼气。两肢恢复展平，掌心向下，同时吸气，如此反复做 10~15 次。

主治：慢性支气管炎，肺气肿，支气管哮喘，支气管扩张，全血细胞减少症。

(3) 泥燕点水：立位，稍屈膝。两上肢展开，肘腕关节与腕关节屈曲如燕子的两翅。头作旋转绕圈运动（先顺时针，后逆时针），同时呼吸（头前屈位时开始呼，后仰位时开始吸），每旋转 1 圈，呼吸 1 次，两手同时旋转绕圈（右手逆时针转，左手顺时针转）（图 17）。如此反复做 10~15 次。

主治：肋间神经痛，颈椎综合征，慢性胸膜炎，紫癜。

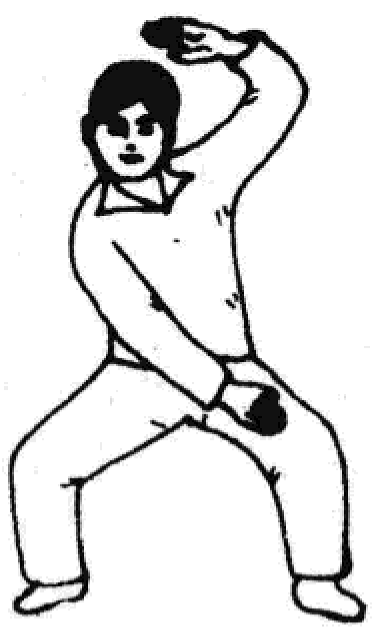


图 16　雄鹰展翅



图 17　泥燕点水



图 18　雪地寻梅

(4) 青龙回首：立位，两脚分开，与肩同宽，稍屈膝。两上肢展平，掌心向下。上身向右旋转，同时呼气。上身还原，挺胸吸气。身再向左旋转，同时呼气。上身再还原，挺胸吸气。如此反复做 10~15 次。

主治：矽肺，职业性肺病及其他呼吸系疾病。

(5) 玉女献宝：立位：两脚分开，与肩同宽。两手似托物向上举至与眼同高，眼同时看手，左脚向前迈半步，身躯随之上升，右脚跟离地，同时吸气。还原，同时呼气。再换右脚做。如此反复做 10~15 次。

主治：心肌炎，心内膜炎。心律不齐，肝硬化，斑秃。

(6) 幼猫捕鼠：两手交叉各捂在对侧膝上。右手向外上举，掌心向下，同时眼看手掌，吸气。右手放下还原，同时呼气。换左手照做。如此反复做 10~15 次。

主治：胃扭转，胃下垂，胃扩张，胆囊炎，胆结石。

4. 太极地

(1) 春风杨柳：立位，两脚分开比肩宽，稍屈膝。两臂展平，屈肘，掌心向上。两手继而上举，手指叉拢，反掌，掌心向上，先向右摆，同时呼气，再竖直，同时吸气。再向左摆，同时呼气。再竖直，同时吸气，如此反复做 10~15 次。

主治：肝硬变，肾结石，痔疮，前列腺炎。

(2) 湖心浮萍：立位，两脚分开比肩宽，稍屈膝。两臂展平，掌心向上，吸气。右臂向上抬 45 度，同时左臂下降 45 度，变左掌心向下，同时呼气。两臂恢复展平，掌心向上，吸气。再相反做，如跷跷板样。如此反复做 10~15 次。

主治：肝炎，慢性肾盂肾炎，神经性皮炎，原因不明的腰痛。

(3) 雪地寻梅：立位，两脚分开比肩宽，上身向前屈，两手各指在膝平面下方叉拢，掌心向下（图 18）。叉拢的两手向下降，同时呼气。再提起至与膝平，同时吸气。再向左降，同时呼气。复原。如此反复做 15 次。

主治：结肠炎，精神分裂症，胸膜炎，糖尿病。

(4) 神州英杰，立位，两脚分开比肩宽。两手握拳，屈肘，掌心向上。呼气。再向下外扭腕旋臂，掌心向外，5 指并拢伸掌，同时吸气。如此反复做 10~20 次。

主治：心内膜炎，心力衰竭，慢性胃炎，神经衰退弱。

(5) 冰封万里：立位，两手背于腰间。左脚向前一步，重心放在左脚，挺胸吸气，右脚跟离地。踝、膝、髋微屈，左脚尖跷起，右脚跟落地，呼气。还原。换脚照做。如此左右反复做 10 次左右。

主治：胫腓骨骨膜炎，腓肠肌痉挛，牛皮癣。

(6) 高山低头：立位，两脚分开，与肩同宽，两手背于腰后。上身向后仰，眼朝天看，同时尽量吸气。再向前变腰，眼看地面，同时尽力呼气。如此反复做 10~15 次。

主治：泌尿道与胆道结石，内分泌紊乱。

（三）洗髓金经

洗髓金经是昔日道家不传之秘典，其实就是呼吸导引之术。著名武术家、气功师、北京老中医马礼堂先生根据恩师普照老人的传授和悟彻大师赠送的辽宁千山抄本整理编制而成。洗髓金经注重导引，先吸后呼，驱逐局部潜藏之病邪，二者相辅相成，为养气功的基本功法。

功法

预备式：两脚平站与肩同宽，头正顶直，百会朝天，颈项竖直如饿虎争食，两唇轻合，舌抵上腭，脊正如擎天玉柱，含胸拔背，背圆胸空，沉肩坠肘虚腋，松腰塌胯敛臀，膝自然微屈。总之要求做到身正体松如肉之欲坠，头脑清空如清空之腑，一芥不留。心静则情绪安定神态从容，达到松静自然。

呼吸要求：全套动作要求自然的顺腹式呼吸（第十节、第十三节除外）。鼻吸鼻呼，呼气有意，收小腹、缩肾、敛臀、提肛；吸气无意；要求轻松自然。导引动作之快慢受呼吸节律自然之支配，要轻松柔和，勿令矜持与僵硬，体现“气为元帅，手足为兵丁”之深义。表现出“中和”之气。

意念活动：意念不可没有，但又不可着意过强，要做到若有若无，肢体活动是随呼吸节律自然进行，可不强加意识，但为了更好地保持静的状态，可以让意念指挥动作，以动作导引气血循经络运行。

1. 百会运转：两手重叠，内外劳宫穴相对，置于头顶，劳宫穴对准百会穴（男子左手在下，女子右手在下）（图 19），推动头皮旋转，吸气时由左经前向右转，呼气时由左经后转向右为 1 圈。如此左转 8 次，再朝相反方向右转 8 次。转动时，意在小腹，以丹田为圆心划圆，其方向与头顶百会运转

一致。左右旋转至少各 8 次，如对症治疗每次不少于左右各 32 次，每天不少于两遍。转动完毕，再在百会穴上重压 3 次，吸气下压，气沉丹田之内，呼气轻轻上提，由督脉而上升头顶。

主治，头痛、目眩、鼻塞、耳鸣、中风不语、脱肛、阴挺、癫狂。

2. 循按鼻梁：随着吸气，两手如托球之势，由腹前自然抬起以两手之中指按百会穴处，食指按在百会穴两旁 1 寸 5 分处之通天穴，轻轻揉按至吸气尽；随呼气之势以两手剑指（食指和中指，下同）从通天穴往下循按，两手剑指紧靠鼻梁骨而下（图 20），经过迎香、地仓、抚摩肺部，指尖逐渐转而向下，按至腹部耻骨上方。如此动作至少 8 次，可多至 64 次，应使鼻内有热感为宜。

主治：喘息难，不能仰俯，颈项难转侧。能解表逐邪，治感冒伤风，鼻塞语重或鼻流青涕、鼻痔、鼻渊、鼻息肉。

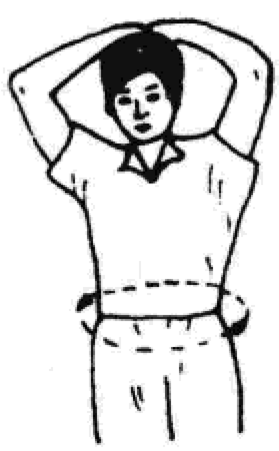


图 19 百会运转



图 20 楯按鼻梁

3. 揉按迎香：以两手食指按在鼻孔旁开 5 处的迎香穴上，中指按在鼻孔背之上迎香穴上，（向下揉按时可影响内迎香（图 21）吸气时两手之剑指向上向前揉按，呼气时向下向后揉按（此时呼气可用口，连做 8 次，多至 64 次，以鼻内发热为宜）。

主治：鼻塞、鼻衄、口眼㖞斜、面痒、鼻流清涕、面浮肿、唇肿、喘息、鼻息肉等疾患。

4. 揉按眼部：用掌根骨按在下眼眶上，5 指根按在上眼眶上（图 22）。随吸气之势向后向上揉旋，呼气时向前向下揉旋，如此旋转揉按至少 8 次，可多至 64 次，最好以眼部发热轻松适宜为度，揉按毕用拇指和食指由眉端攒竹

穴向眉外端两侧之丝竹空穴抚摩几次，以散郁结未通之气。

主治：目赤肿痛、迎风流泪、夜盲、眼睑颤动，口眼歪斜，远视模糊、口不能言、耳鸣耳聋等疾患。

5. 揉按瞳子髎、太阳穴：以两手无名指按于眶骨外侧瞳子髎穴，中指按在太阳穴上（图 23），随吸气之势两指向上向后揉按，呼气时向下向前揉按，如此旋转揉按至少 8 次，可至 64 次，最好以头脑、眼睛感到清凉舒适为宜。

主治：头痛，青光眼，夜盲不能视，远视模糊，赤痛流泪，咽喉痛。

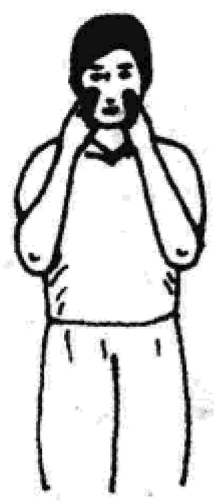


图 21

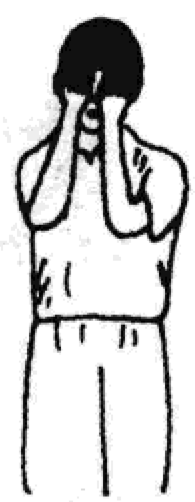


图 22



图 23

6. 干擦脸：随吸气之势，两手手心向上由腹前自然抬起如托球上升（图 24），两掌之劳宫穴对准头维穴轻轻揉按至吸气尽（图 25）。随呼气之势两手经面部向下抚摸，中指经胃经之首穴承泣，5 指舒开抚于面如擦脸之形（图 26），下行至胸部两手指尖相对，劳宫穴按在乳中穴上，然后指尖转向下，两拇指相对应（图 27），经乳中、走天枢、水道、归来而下气街穴，真气循阳明胃经而下至足次趾之历兑穴。连做 8 次，可多至 64 次，以胸腹舒适为宜。

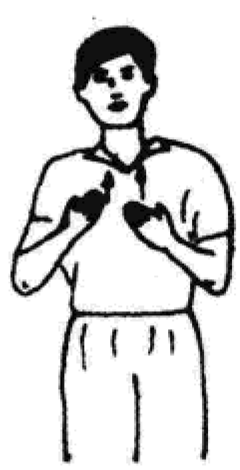


图 24

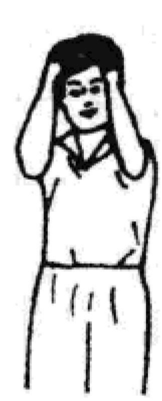


图 25

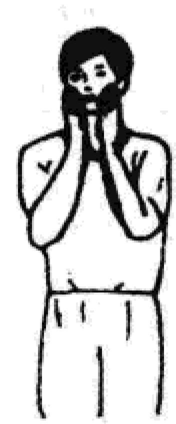


图 26



图 27

主治：目眩、头痛、目痛、流泪、心悸、癫狂、痛证、呕吐、口疮、口眼㖞斜、齿痛、颊面肿、胃痛腹胀、胁下坚痛、泄泻、食欲不振、便秘、痢疾、月经不调、疝气、阴肿、阳痿、不孕。

7. 干梳头：两手随吸气之势上抬，手心向上，以小指按于眼内眶角之睛明穴上，姿势和第六节相同，至吸气尽（图 28），呼气时 5 指舒开，指腹稍用力，循膀胱经向上，经由通天穴而下（图 29），至胆经之风池穴，转手心向下（图 30），经肩井、渊腋、京门、日月（图 31），下至环跳，意领气至足四趾之窍阴穴，及足小趾之至阴穴。如此动作 8 次，可多至 64 次。

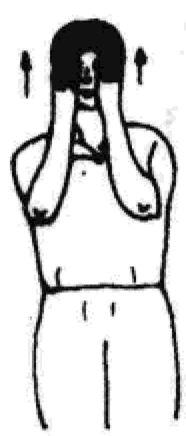


图 28

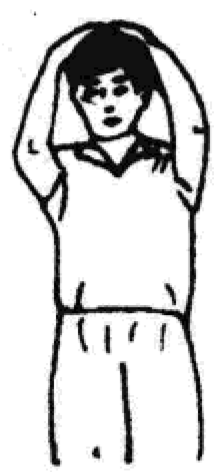


图 29

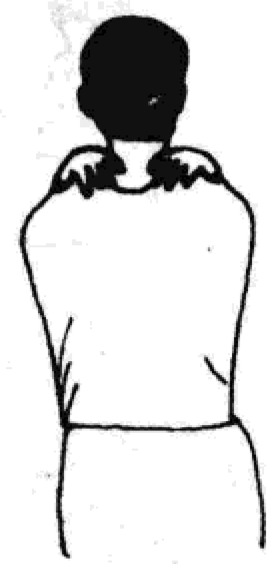


图 30



图 31

主治：胸满、腋肿、胁痛、臂痛不能举、吞酸、呕吐，风湿痹痛，下肢瘫痪，腰膝痛，耳鸣耳聋，喉痹舌强，月经不调，胎位不正，头痛目痛。高血压，脑动脉硬化。

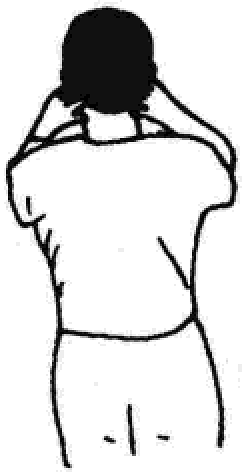
8. 揉扫风池：两手上举至脑后，以两手剑指分置于颈项肌肉隆起外缘的凹陷中（图 32），随呼吸而揉按，吸气时向上向后，呼气向下向前，连续揉按至少 8 次，可多至 64 次，应以阳白穴有热感为佳。

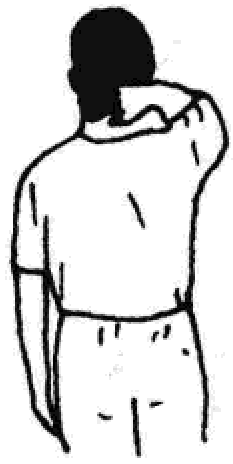
主治：偏头痛、目眩、鼻衄、目外眦赤痛、目不明、腰伛偻、中风、瘿瘤。

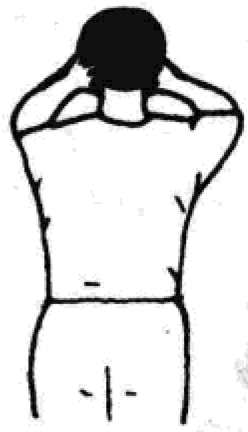
9. 拿玉枕：先将右手掌放在颈后大椎之上，5 指朝一个方向（图 33）随吸气之势，全手逐渐用力握紧颈项并向脑后上提，呼气时慢慢放松，连续动作 8 次，再换左手，重复上述动作，如此左右轮换可多至 64 次，以使头脑感到清爽为宜。动作应任其自然，不可矜持。

主治：高血压、脑检塞、动脉硬化。

10. 击天豉：两手掌将耳翼向前压伏，贴住耳孔，以食指和中指敲击风府穴（图 34），则耳内有嗡嗡响声，至少敲击 36 次，手指之敲击动作应舒适自然。


图 32 揉按风池


图 33 拿玉枕


图 34 击天豉

主治：耳鸣耳聋、头痛项强、目眩、鼻衄、中风不语、半身不遂、精神分裂症、神经官能症。

11. 撑耳孔：以两手食指插入耳孔中，中指按在悬颅和悬厘之间，拇指按在大迎穴上（图 35）。吸气时食指用力上撑，耳内嗡嗡作响；呼气时食指用力下扒，感到耳内热气外冒，连续 8 次，多至 64 次。

主治：偏头痛、耳鸣耳聋、目外眦痛，口眼㖞斜、口噤、颊肿。

12. 揉按听宫：以两手食指压在面部耳屏前之听宫穴上（图 36）、吸气时向上向后揉，呼气时向下向前按，1 吸 1 呼揉按 1 圈，连做 8 次，多至 64 次。揉按时耳内轰鸣发热。

主治：耳聋如物堵塞之闻，或耳内蝉鸣、耳生疮、龋齿、唇吻难，齿痛、中风口歪斜、手足不随。

13. 叩齿：两唇轻合，舌抵上腭，上下牙齿相扣，格格出声，连扣 36 次为“小周天”之法。自觉有热气上冲于脑为宜。秋天，则应扣齿次数加倍，口内舌下生出津液，以意送入丹田，汩汩有声。

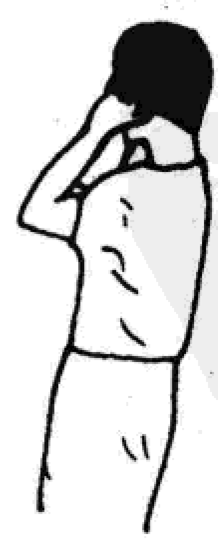

图 35 撑耳孔


图 36 揉按听宫

主治：牙痛、齿摇脱落。

14. 颈项活动：以颈椎为轴，先将头脸转向右（图 37），吸气时向后仰头（图 38），再向左转动至前向左（图 39），呼气时向后仰头（图 40），并向右后转动回至起式。1 次呼吸转 1 圈，如此转动 8 圈，尔后依此由左向右转动 8 圈，可左右反复轮流旋转至 64 圈。旋转之幅度要纯任自然，速度应完全受呼吸节律的支配，有头晕者不要闭眼。

主治：咽炎喉嘶哑疼痛、颈项强直、颈椎骨质增生。

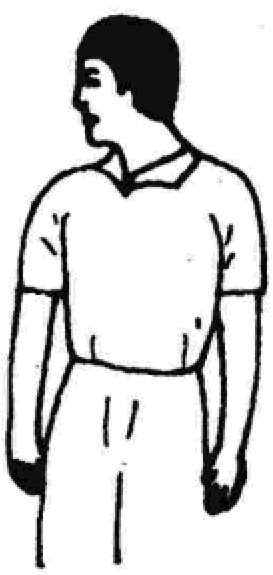


图 37

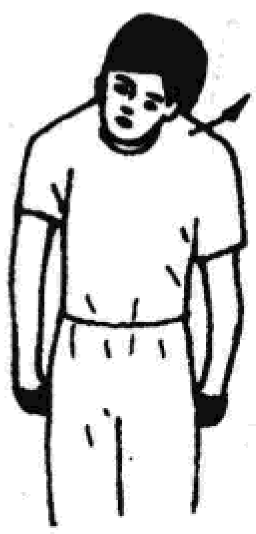


图 38

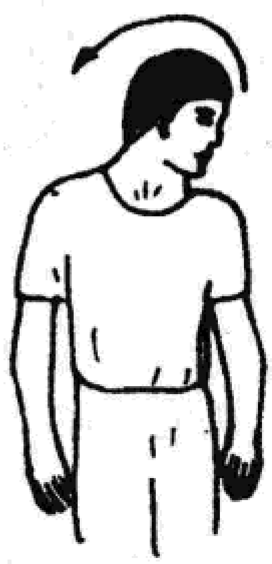


图 39

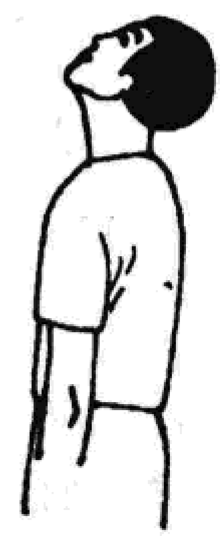


图 40

15. 指腕活动：两臂平伸、手心朝下，沉肩坠肘（图 41），随吸气这势，两手同时依小指到拇指的顺序以腕为轴向里屈指呈握空拳状（图 42），并顺势向外翻转手心朝上，5 指舒开（图 43）。呼气时，按上述要领由外向里翻转手心朝下（图 44），恢复到起式。依此动作要领连续做 8 次，可多至 64 次。

主治：腕关节和指关节畸形肿痛。

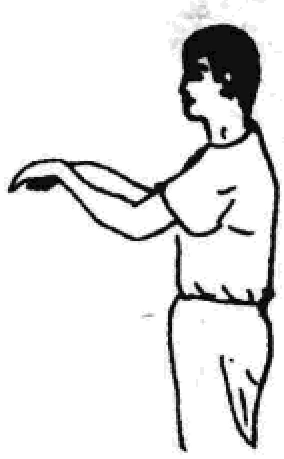


图 41

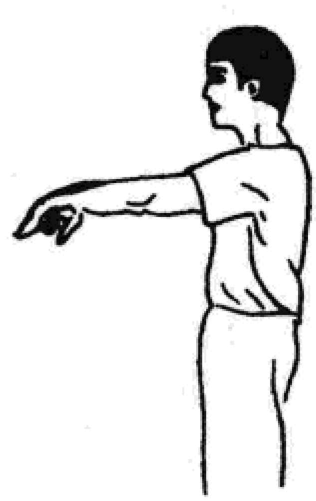


图 42

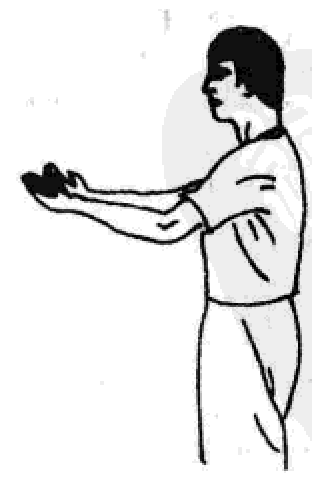
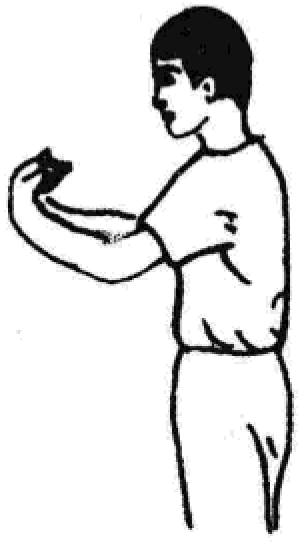


图 43

16. 肘部活动：随吸气之势以意着肩催肘，肘催手，使右（左）手向胸前平伸，手心朝下（图 45）。呼气时，伸出之手屈肘向后拉，并旋腕转臂使手心向上，置于肋下章门穴处，同时着意尽力后撕，以肘平为度（图 46）。然后随呼吸依上述要领活动左（右）肘。如此两臂、肘交替活动各 8 次，可多至 64 次。动作要求自然，毫不用力。

主治：肘部关节疼痛麻木。


图 44

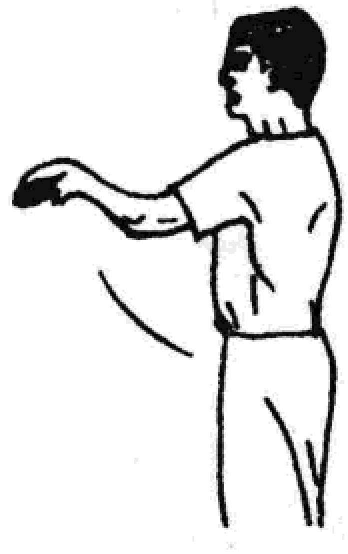

图 45


图 46

17. 肩部活动：肩轴向前旋转：两臂自然前伸手心朝下，随吸气之势，两臂内旋，翻转手心向上，两肩向后、向上提，两肘尽力向后，使两手置于渊腋穴处（图 47），呼气时两肩前扣，带动两臂内旋使两手臂相对（图 48），在胸前向前平伸（图 49），如此动作连做 8 次。然后，肩轴向后旋转：向前旋转完毕，两臂在体侧自然下垂。随吸气之势，两肩向前扣，向上提（图 50），


图 47

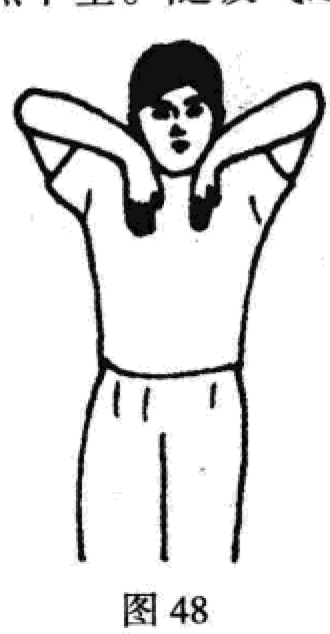

图 48


图 49


图 50

带动两下（图51）。呼气时，两肩向后旋转，肘向下垂带动两臂外旋，使手心转向上，置于肋下（图51），随之徐徐下落于体侧，两臂自然下垂。如此连做8次。肩轴前后旋转可多至64次。

主治：肩周炎、颈椎骨质增生、挎包肩、心肺疾患及胸膜粘连。

18. 展臂宽胸：手心向上，两臂由体侧向上至腰部，随吸气之势前伸（图53）。呼气时，两臂内旋翻转手心朝外（图54）并向两侧展臂成一字形（图55）。随即两臂外旋在体后侧划一圆弧，两手收回置于腰间，手心向上（图56），然后再向前平伸。重复上述动作至少8次，可多至64次。


图51

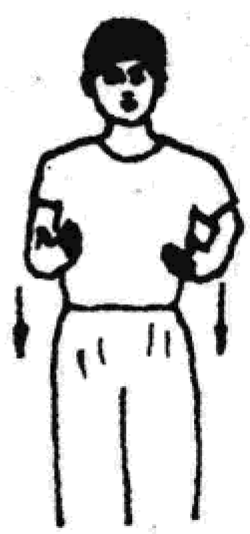
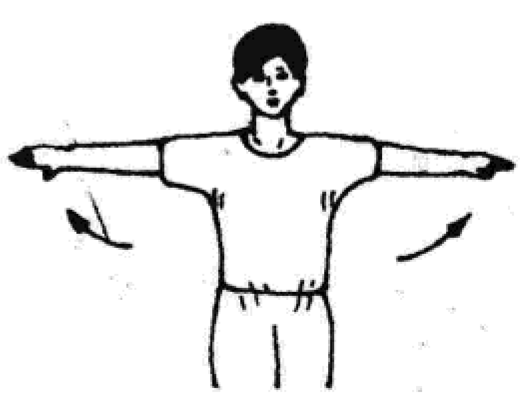
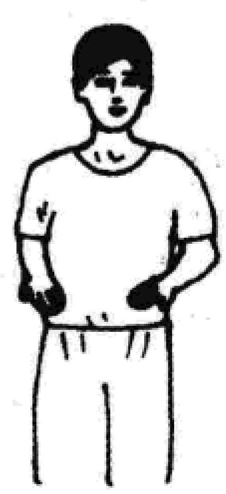

图52


图53


图54


图55


图56

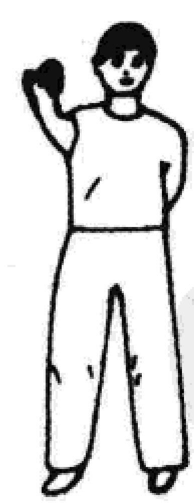

图57

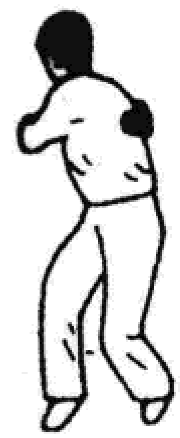

图58

主治：肩周炎、胸膜粘连、肺气肿、骨质增生。

19. 神龙绞柱：屈膝下蹲成马步，随吸气之势右臂前伸（图57），右手由

胸前向左摆动到左肩之上，手心向内向上置于肩井穴处，同时左臂由身体左侧摆向身后手心向上微向后，指尖直达秉风、曲垣之间，头随身躯向左后转动，眼向身后看（图 58）。呼气时，身躯向右转动，左手由身后甩向右侧直到右肩之上（图 59），与式同，唯方向相反（图 60）。如此随呼吸左右转身活臂如神龙之绞柱，至少 8 次，多可 64 次。


图 59


图 60

主治：白血病、癌症、肩背劳损、植物神经功能紊乱、关节骨质增生。

20. 腰胯活动：两手叉腰，4 指在后贴按在肾俞穴处（图 61），吸气时向前挺腹并向左转动腰胯（图 62），呼气时向前弯腰，臀部由左向后向右转动（图 63）、（图 64）。如此转动腰胯 8 次，再按相反的方向转动 8 次。左右转动可至 64 次。转动时，要求头顶项坚，决不能摇头晃脑。

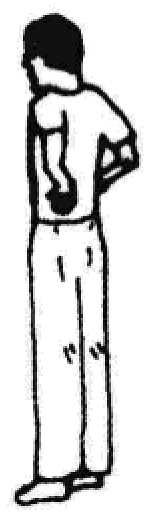

图 61


图 62


图 63


图 64

主治：腰椎骨质增生。

21. 旋转膝部：两脚靠拢，膝盖并拢微屈。两手分置两膝之上，劳宫穴对鹤顶穴，食指和中指分置于膝眼和犊鼻穴之上（图 65）。随吸气两膝屈蹲，由右向左旋转，膝与足尖垂直，食指和中指用力扣提（图 66、图 67）。呼气时两腿向后挺直，手指放松，掌心稍用力下按（图 68）。如此连续转动 8 次，然后按相反方向旋转 8 次。左右转膝可至 64 次。

主治：膝部肿痛、麻痹、屈伸不灵。

22. 足部活动：两手叉腰或扶于支撑物上，抬起左脚离地约 20 厘米，并



图 65 图 66 图 67 图 68

伸向前方（图 69）。随吸气之势，左脚向外向上翻起，脚跟稍用力下蹬，促使足三阴脉络之气上升（图 70）。呼气时，脚向里向下扣，脚背稍用力绷直，使足三阳脉络之气下降（图 71）。如此随呼吸之节律旋转，使足三阴三阳之气一升一降，达到调整阴阳之作用。如此左脚旋转 8 次，再换右脚，两脚轮流活动，可多至 64 次。年老体弱者亦可坐在登椅上锻炼。

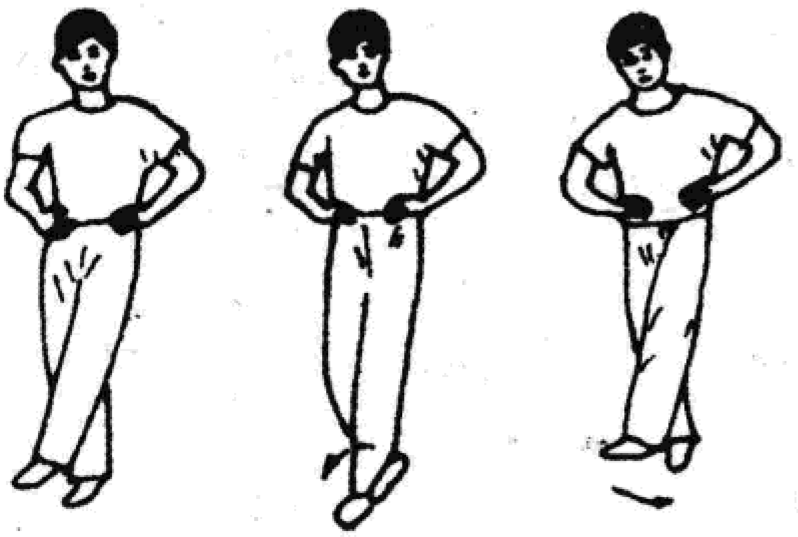


图 69 图 70 图 71

主治：踝关节及周围软组织疾病、下肢痿弱、足跟痛、腰痛、头痛、咽痛、月经不调。

（四）现代真气运行法

现代真气运行法是常州市中医院气功科杨林浦氏参考古书中导引、吐纳、桩功所倡导的，此功法易学易用，不易出偏差，是自我修、自我建设、自我防治的一种以动制静的功法。

功法

第 1 式——真气运行法：是用意识运通任、督二脉，犹如天体运行，故名“小周天”。姿热采用坐、仰卧、侧卧，立位均可。以意领气，以气引力，松静自然。主要练“内养功”，以伸为统帅，气为动力，精为基础。要深、长、细、匀、稳、悠的腹式呼吸，使膈肌活动幅度增大，可纠正呼吸浅表的倾向，并矫正呼吸力量不足和呼气过速过短的缺点。一般需 20~30 分钟，最好选在睡觉前后。根据病情需要，可酌情增减每日练功次数及每次练功时间。

主治：神经衰弱，多梦，更年期综合征，癔病，神经性皮炎，精神分裂症，脑震荡后遗症，传染病恢复期，溃疡病，偏瘫，心力衰竭。

第 2 式——吹气功：既往称吐纳功。常用的方法是吹鸡毛。一般适用于卧床的患者。将鸡毛以棉线吊在天花板上，口与线相距 7~9 厘米。用鼻深吸 1 口气，憋气 1 秒钟，再轻轻地吹鸡毛，只要线被吹得微动即可。在吹气过程中不允许感觉动鸡毛。一般有胸式呼吸及腹式呼吸两式。如仰卧位采用胸式呼吸，不枕枕头，将双手垫在头下，意守上丹田。如采取腹式呼吸，将双手放于臀侧，两臂伸直，须枕枕头，腹肌自然放松，意守中丹田。一般吹 10~20 口气即可，如病情需要加强练功，则吹 50~100 次。其他如吹水泡，吹火头，吹棉纱，亦可因地制宜穿插使用。病轻者可取坐位或立位，双手叉腰练气。

主治：脑动脉硬化，冠心病，心肌炎、心力衰竭，高血压、低血压，大手术后恢复期，重病恢复期，胃扭转，支气管哮喘，支气管扩张，慢性气管炎，肺结核，糖尿病、银屑病。

第 3 式——跪撑功：两腿跪起，两手撑在床（或草地）上，5 指分开，指尖偏向内侧，两膝稍分开，尽可能使大腿与床呈垂直线，以维持躯干倾斜度，尽量使胸部贴近床面。在此种姿势下练真气运行。治疗泌尿、生殖系疾病及肛瘘时，意守下丹田：如借此式防治心血管、呼吸及消化系统疾病，就意守中丹田。练功时，一般撑起时吸气，落下时呼气。呼气要慢，腹部缓缓收缩，以助膈肌向上挤压胸腔。呼吸时间的比是 2：1。一般每分钟做 5~10 个。如此反复 10~30 次。也可以采用与此相反的逆呼吸法。即撑起时呼气，落下时吸气。

主治：胃下垂，肾下垂，肠梗阻，肺气肿，矽肺，肩周炎，肱二头肌及肱三头肌劳损，指总伸肌肌腱炎，狭窄性腱鞘炎，肛门痔瘘，不育，阳痿，

前列腺炎，子宫脱垂，子宫后倾，坐骨神经痛。

第4式——砸背功：开始站立，初练者头上放一块砖头，在练功中始终以不落下为真劲。练功时，两脚分开，比肩稍宽，微屈膝，半握拳，两臂自然下垂，做真气运行，如终意守上丹田，转腰带动两臂分别向前胸，后背各砸1次。如此转腰砸胸背，好像一面摇鼓。要利用惯性叩击，轻松自然，切忌僵硬。一般需时10~15分钟。叩击时每击要轮流依次发出“哼”、“咳”“休”的声音。如是治疗纤维性或包囊性胸膜炎、内脏结石、矽肺等，需时40~50分钟，以出汗而不气喘为度。也可配合行走练功。

主治：内脏结石，胸膜炎，肌萎缩，肝硬变，内脏粘连，心包积液。

第5式——健身功：一般用散步、快走及慢跑。真气运行一般8步1息(一次呼吸)，或6步1息。最好在空气新鲜的林园里练。练20~40分钟。距离由500米逐渐增加达5000米为宜。练功时心率约在90~115次为适当。强度须由慢到快，由快到慢，慢中有快，快慢结合，以慢结束。舌舔上腭，由口鼻呼吸，始终意守上丹田。原则以练功中不头晕、练功后不疲劳为宜。如在练功中有口干舌燥感，可用舌向下挖津液，吞咽3~5次即可。每天早晚各练1次。常选在旭日东升前及日落西山后为适宜。此功法如能坚持经常，一般经练1~2季，心率可由72~80次减至55~60次，安静时往往50次左右。

主治：肌肉酸痛，肥胖，便秘，过敏性疾病，跟骨骨刺，白癜风，免疫缺陷性疾病，身体衰弱。

第6式——练三宝：古人云：天有三宝日月星，地有三宝水火风，人有三宝精气神。天、地、人各自的三宝应在练功时结合起来。这样就是利用空气、日光及水的练功方法，借天地之宝练真气运行。后者古称“水战士纳”，有些人白天忙，选在夜间游泳练真气，称谓“夜练三宝”。

主治：结核病，血液病，静脉曲张，慢性肾炎，尿路狭窄、偏瘫，三叉神经痛，颞颌关节综合征，关节炎，踝关节损伤后遗症，腰肌劳损，血栓闭塞性脉管炎。

第7式——如意功：除真气运行法外，如有可能加用一些太极拳、广播操，跳绳，踢毽子，爬山、野游等，这些运动都有利于促进真气运行。

(五) 长寿功

长寿功传说为女娲所创，宗教界传称为太古气功。医疗单位惯称为“体

疗选练三十式”。长期以来在江南太湖水乡中流传，为别具一格的健身养生防治法。

功法

第 1 式——预备功：大脑入静，思想集中，不松不懈，百会朝天，沉肩，坠肘，虚腋，含胸，收腹，松胯，提肛，稍屈膝，两脚分开站立，两脚尖偏前外方，与肩同宽，眼半闭，舌舔上腭，口微闭，自然呼吸。一般以 1~5 分钟为宜。起功、收功都用此式。

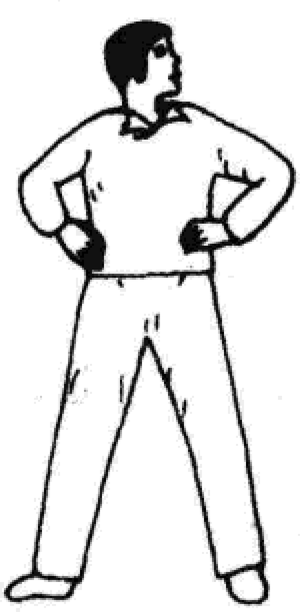
第 2 式——船头望月：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。两手叉腰。先向右上方扭头望月，并吸足气。再将头下转，缓缓呼气，再转向左上方扭头望月，并吸足气，再将头下转，缓缓呼气（图 72）。如此反复 10~15 次。

主治：眼肌麻痹，近视眼，颈椎综合征，老花眼。

第 3 式——拦腰截击：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。两手放在背后，一手手背中心对准同侧肾俞穴轻压，一手手掌中心对准同侧肾俞穴，后者上下按摩 30~50 个来回，再转另一侧按摩（图 73）。交互做 2~4 次。

主治：腰肌劳损，慢性肾盂炎，慢性肾炎。

第 4 式——顺水推舟：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩稍宽。左手背于腰间，右手向侧上方推掌，直至上肢伸平，同时头向左旋，眼看左前方，吸气，然后还原，同时呼气。再换左手照做（图 74）。如此左、右反复 10~20 次。


图 72　船头望月

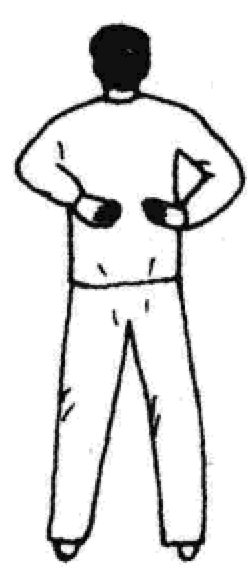

图 73　拦腰截击


图 74　顺水推舟

主治：颈扭伤，网球肘，指总伸肌肌腱炎，狭窄性腱鞘炎以及上肢各关节炎。

第5式——前后推浪：弓步，右下肢在前，右上肢向前推，掌心向前，左上肢向后推，掌心向后，吸气。两上肢交互时呼气，如此10~15次后，再换另下肢照做。如此下肢交换做2~4次。

主治：三角肌劳损，冻结肩，胃下垂，肥胖症，髋关节炎，胫腓骨骨膜炎。

第6式——独臂将军：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。左手背于腰间，右上肢向外侧展平，以肩关节为轴心划圆圈，直径以12厘米为好，每旋1圈，呼吸1次，顺时针、逆时针各10圈。再换左上肢照做。如此上肢交互做4~6次。

主治；肩周炎，咯血后的恢复期，慢性支气管炎，心律不齐，肺气肿、肺脓肿。

第7式——波浪滚滚：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两上肢向两侧展平，同时吸气，再向前下方下降至两膝部，小指各触到同侧膝为准（图75），同时呼气，呼完，再将胸挺起，两肢再展平，眼看天空，同时吸气。如此反复10~20次。


图75 波浪滚滚

主治：胃扭转，白癜风，肠梗阻，肩周炎，肺气肿及一切顽症。

第8式——上下翻水：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两手半握拳上举不超过耳廓水平。两手同时向前下，往后再向上转圈，直径为15厘米。每转1圈，呼吸1次，向上时吸，向下时呼，计15~25次。

主治：支气管扩张，心肌炎，慢性肺原性心脏病，慢性肝炎，胆道及胰腺疾患。

第9式——湖底探险：骑马式站位。右手握拳举至耳旁，臂与肩平，同时左膝弓起，屈曲，左拳向前右下方打，吸足气。在交换另侧的过程中呼气，如此交换架势，共计10~15次。一般每分钟不多于10次。

主治：踝关节扭伤后遗症，股四头肌劳损，狭窄性腱鞘炎，网球肘，坐

骨神经痛，慢性中耳炎，变质性髋关节炎。

第 10 式——湖心摇荡：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两上肢展平，两掌心向下。两上肢交替上下摇荡，似小船在水上颠簸。上肢向上时掌心翻向上，向下时掌心恢复向下，一上肢翘至最高时吸气，摇荡过程中呼气。如此摇荡 15~25 次。

主治：腰椎肥大性关节炎，慢性盆腔炎，肾结石，胆结石，心肌梗塞，慢性胃炎。

第 11 式——力提千钧：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。右肘提起尽量与耳同高，掌心向后，同时用力提，并同时挺胸收腹吸气 2 下，以有声为宜（图 76），再下降时呼气，降至两侧平衡。两手互换做，如此反复 15~25 次。



图 76　力提千钧

主治：指总伸肌肌腱炎，支气管喘息，癌症手术后，慢性胆囊炎，肠炎，肾炎。

第 12 式——破浪前进，两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。两手握拳，手心向下，置于腰旁。上身稍后倾。右腿向前迈大半步，两拳向前平伸，上身前倾，挺胸，吸气，前腿稍弯，后腿伸直。然后恢复原位，但前腿伸直，后腿伸直。后腿稍弯，呼气。如此前推后破 10~20 次。再交换另一下肢照做。

主治：神经衰弱，美尼尔氏病，高血压，低血压，冠状动脉粥样硬化。

第 13 式——虎背熊腰：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两手交互摸背及腰，摸背时摸到第 1 胸椎。右手摸背时，挺胸，吸气，两手交换时呼气。共 15~20 次。一般每分钟不多于 10 次。

主治：颈背产肌纤维组织炎，肋间神经痛，胆结石，疝气，充血性心力衰竭，胃及十二指肠溃疡。

第 14 式——屈腿活膝：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。屈曲髋、膝、踝关节，两手掌心捂在膝盖上，顺时针，逆时针各旋 15 次，旋完恢复原位。

主治：神经性皮炎，癔病，偏瘫（康复期已能站立者），半月板损伤（康

复期），肺结核，红斑性狼疮。

第 15 式——左右排浪：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两手掌对掌，手指向上，置于胸间。右手向右侧排浪。掌心向左方排至臂展平，同时吸气。右手复原，同时呼气。再用左手向左侧排浪。如此反复 15~25 次。要点是眼看排击的手指。

主治：末梢血管疾病，脑震荡后遗症，神经性耳鸣，血胆红质增高（脾性盆血）。

第 16 式——海豚跃水：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两上肢自然下垂。开始两上肢同时向后外旋转向上，同时吸气，在手到达最高点时，双脚往上跳一下或脚跟提起一下；然后两上肢同时向前旋转向下呼气。如此旋臂 10~15 次。

主治：矽肺，扁平脚，肺纤维性病变，类风湿性关节炎，多梦，遗精，免疫缺陷病。

第 17 式——突击一面：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。左手撑腰间，右手伸掌向上举至最高，腰向左侧弯，手振动 2 下，同时吸气 2 下，然后放下还原，同时呼气，再换手做，如此交换做 10~15 次。

主治：腰椎间盘突出，肝硬变，肾变性，髋关节结核，血吸虫性肝病，胃及十二指肠溃疡。

第 18 式——龙腾虎跃：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两上肢左右展平，呈轮状交互摸对侧膝部（图 77）。一般每转动 1 轮，呼吸 1 次。如此交互摸 10~15 次。

主治：不育，头晕，面痉挛，慢性胸膜炎，食管炎，慢性咽炎，慢性鼻炎。

第 19 式——海底捞珠：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。右脚提起，距地 10 厘米，由外向里转，绕一直径 5 厘米的圆圈，再放下，每圈呼吸 1 次，做 6~8 次。再换左脚照做。如此反复交换做 4~10 次。

主治：腓肠肌痉挛，脉管炎，上消化道出血后恢复期，胫腓骨骨膜炎，跟骨骨刺，免疫缺陷病。

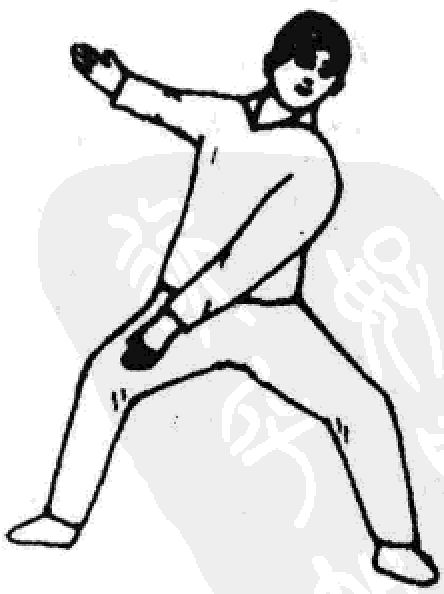


图 77 龙腾虎跃

第 20 式——运转乾坤：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。左手背于腰间。屈膝。右手于中丹田开始，顺时针方向运转，上至下颌，下至膝上，呈圆形运转，每转呼吸 1 次。一般转 10~15 圈再交换左手照做。如此反复交换做 4~6 次。

主治：冠心病，慢性肾炎，慢性肝炎，斑秃，心内膜炎，慢性瓣膜性心脏病。

第 21 式——背后互助：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。挺胸，收腹。两手于背后腰椎部握紧，自然呼吸，尽量向左右拖拉。一般拖拉 15~20 次。手交换握，再拖拉 15~20 次。如此交换做 4~6 次。

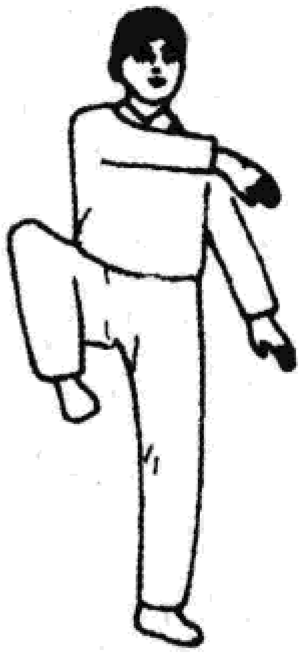
主治：慢性前列腺炎，肺病，心脏病，脑病，面瘫，膀胱炎，贫血，肩周炎，网球肘。

第 22 式——排浪踢水，两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。两手向左后排水，同时扭腰，踢左腿（图 78），吸气。还原，同时呼气。两侧交换排、踢 10~15 次。

主治：大手术后，内分泌失调，性神经衰弱，慢性胰腺炎。跟骨骨质增生。

第 23 式——引龙出水：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。右上肢以肩关节为轴，上下轮甩，呈圆形，转至最高处吸气，落下时呼气。一般轮甩 10~15 次。再换左手照做。如此交换做 4~6 次。

主治：肩周炎，重病后的恢复期，三叉神经痛，阳痿，早泄，遗精。


图 78　排浪踢水

第 24 式——刚柔相济：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两手叉腰。以臀部为主旋转，扭摆，提气，收肛，先顺时针旋 10~15 圈，再逆时针施 10~15 圈，每旋 1 圈呼吸 1 次，反复交互做 2~4 次。

主治：变质性髋关节炎，子宫脱垂，结核病，尿道炎。

第 25 式——夺得桂冠：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩窄。双手半握拳向上举起，同时吸气。至最高处后振动 2 下，同时吸气 2 下。两手放下，同时呼气。一般做 10~20 次。

主治：内脏结石，肛瘘，脑栓塞，血栓闭塞性脉管炎。

第26式——霸王亮相：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。左手半握拳，由前向上举，至与眼同高，将掌心向前一亮，提左腿，同时吸气。还原，同时呼气，再换右手和右腿做。如此反复做15~25次。

主治：静脉曲张，下肢慢性溃疡，腱鞘囊肿，脑膜炎及脑炎后遗症。

第27式——鹤翔长空：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两上肢向各左右平展，上身上下起伏，两上肢如鹤翔状扇动，主要是靠膝关节上下松动起伏，每扇动1次，同时呼吸1次，如此动作10~20次。

主治：慢性湿疹，银屑病，四肢麻木，慢性肾上腺皮质机能不全，青光眼，白内障，骨病恢复期。

第28式——推波助澜：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。两手缩在肩前，掌心向前（图79），自上向外向下作圆形旋转，每转呼吸1次。如此推波10~20次。

主治：精神分裂症（防复发），乳腺炎，弹响背，肱二头肌肌腱炎。

第29式——手腾天空：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。左手半握拳，置于腰背部。右手半握拳向上举略高于头顶，掌心向前，挺胸，收腹，同时吸气。然后右拳放下置于腰背部，同时呼气。再换左手做。如此反复10~20次。一般每分钟10次左右为宜。

主治：结肠炎，肠结核，腹膜炎，心内膜炎，心绞痛，慢性胃炎。

第30式——湖中捞月：两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，比肩宽。左手叉腰半蹲。左手呈匙状，作向外捞月状，即由外上向下内通过膝平面下转一大圈（图80）。立起，吸气，再蹲下呼气。反复10~15次。再两手交换做。如此交互做4~6次。

主治：膈肌痉挛，红斑性狼疮，糖尿病，席汉氏综合征，甲状腺机能亢进（未行手术者）。

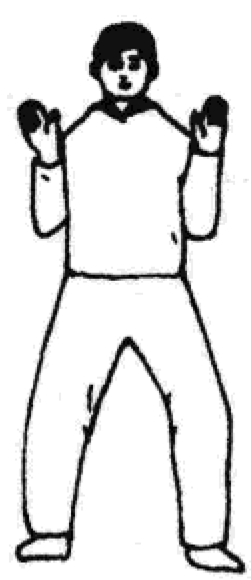

图79 推波助澜


图80 湖中捞月

第31式——内静外动：

立位，两脚分开站立，两脚尖偏向前外方，与肩同宽。左手按于髋旁。右手半握拳，向上举，略高于头顶，拳心向前，再向后振动 2 下，同时吸气 2 下，以有声为宜。右手放下，同时呼气。再换左手照做。如此反复 10~15 次。每分钟不超过 10 次为宜。

主治：营养不良，原因不明贫血，过敏性肠炎，变态反应性疾病。

（六）马山气功

马山气功古时称“广渡吐纳术”，为常州天宁寺高僧广渡长老所首创。

功法

1. 独享天福：松静坐于床沿、公园的凳上或湖边的石上。眼半闭，大脑入静，思想集中，深、长、细、匀、稳、悠地调息，每分钟 10 次以下为宜，以感觉到舒适，自然为要。这是腹式呼吸法。

主治：面瘫，三叉神经痛，偏瘫，肺气肿。

2. 二丹吐纳法：古称“服二丹”或“吞二丹”。静坐，盘腿，两手心捂住膝盖，颈松直，摒除杂念，口轻闭，舌顶在上腭与牙齿之间。叩齿 36 次，待津满口时，满极即分 3 口轻调息咽下，汩汩有声，如此 5~10 遍皆可。晚间上床后、半夜三更、起床前，或其他时间均可练。

主治：慢性胃炎，胃及十二指肠溃疡，胃酸缺乏，胃扭转，胃下垂。

3. 三心相印：意气合一，松静坐于床沿或公园的凳上，髋、膝、踝关节各呈直角。将两手搓热，提起一脚入在对侧膝上，一手捂住膝盖上，一手手心与脚心相对，意念湖心（如此即三心相印），顺逆时针各按摩脚心 50~100 圈，每圈呼吸 1 次，再换另侧照做。

主治：扁平脚，脑动脉硬化，神经官能症，脑震荡后遗症。

4. 内气运行：即内气吐纳法。仰卧位。全身放松，入静，患肢下垫 2 个枕头。思想集中膻中穴，将上肢展平，作 3~6 次深呼吸，接着将两手重叠，捂在膻中穴上，以此为起止点，沿两侧乳房以横 8 字形运转，每转 1 个 8 字呼吸 1 次，顺逆时针各转 50 个 8 字，手掌始终距皮肤 2~3 厘米。静息时两臂仍展平，再作 3~6 次深呼吸。

主治：充血性心力衰竭，血栓闭塞性脉管炎，下肢静脉曲张，慢性前列腺炎。

5. 下行吐纳法：仰卧。大脑入静。思想集中。两手各放于体侧，口微闭。

左下肢先屈曲足稍抬高，呼气（吐），然后伸直，吸气（纳），再换右下肢照做。吐纳均用鼻。每分钟以5~8次调息为好。如病情不允许，也不要勉强。此功导引吐纳3~5分钟，再静息。但静息时间以30~50秒钟为宜。

主治：痔核，肛瘘，慢性盆腔炎，子宫脱垂，子宫后倾，不孕症。

6. 三吸三呼运气功：坐、卧位均可。如仰卧，两上肢向头端伸直。眼半闭，松静20秒钟。接连3次吸气，3次呼气，呼吸均应有声。呼吸间不可憋气。这是胸式呼吸的运气法。单练以30分钟左右为宜。在室内应开窗通气，在室外应选空气新鲜的地方。坐势练功亦可，两手放在膝上即可。

主治：红斑狼疮，白癜风，斑秃，银屑病，神经性皮炎。

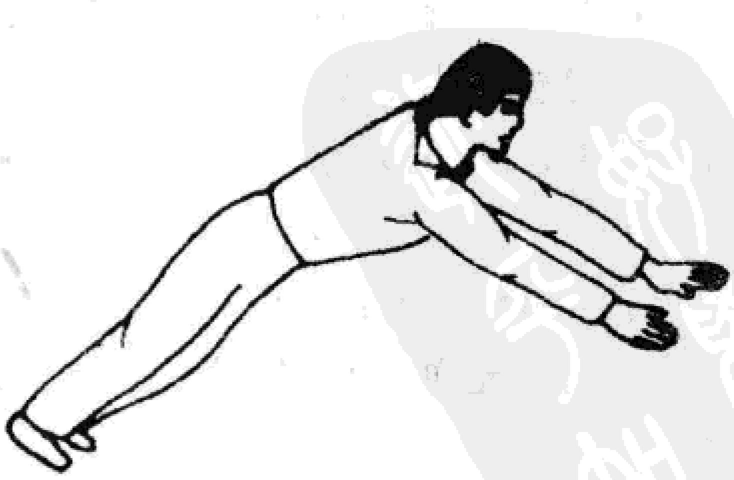
7. 跷摇吐纳：仰卧位。以背、腰、臀部为支点，头、手及脚交互上下跷动。头仰平时，两上肢向头端伸直，吸气，此时脚跷至最高点。脚放下时，两上肢与头跷起，同时呼气。利用惯性，似小船在水上颠簸，也似跷跷板上下起伏。先慢后快，快慢结合，以慢结束。呼吸配合，均用鼻呼吸。如此5~10分钟。

主治：胃下垂，胃扭转，肠梗阻，脉管炎，精索静脉曲张，慢性胆囊炎，内脏结石，痔瘘。

8. 提气功：仰卧。两上肢向头端伸直，两小腿下垫2~3个枕头。思想集中于下丹田，自然腹式呼吸。随着吸气，前后二阴部1提1放，如忍大小便样，须用暗劲，不露外形，反复提气15~20下，每日3~5次。

主治：脱肛，痔瘘，肛裂、肛周炎，前列腺肥大，腰痛，女阴白斑。

9. 伸屈吐纳：开始立位。两手向前平伸。身体弯腰下扑，使双掌着地，两掌距离稍比肩宽。手着地后，两臂伸直，脚尖着地，臀部尽量向上提，这时身体像拱桥形（图81），接着吸气（纳）。身体后坐，开裆屈膝，两臂伸直，使身体呈俯卧状，呼气（吐）。躯干向前朝地，使胸、腹与地面平行，循弧线向上方慢慢伸出，仰头塌腰，肘膝关节伸直，同时吐纳。连续前伸后坐5~15次。


图81 伸屈吐纳

主治：肛肠病，白带，更年期

综合征，腰痛，身痛，坐骨神经痛，风湿性关节炎。

10. 爬龙吐纳：四肢着地，指、趾分开，臀部尽量提高，脚尖用力向前一步步爬行，自然呼吸。每爬行 50~100 步可起立，或静坐片刻（1~5 分钟）反复进行。一般不少于 30 分钟，操练的人手上可套上鞋子，以橡皮筋扎紧为好。

主治：神经衰弱，失眠，多梦，变质性髋关节炎，腰椎间盘突出，跟骨骨刺。

11. 趾端飞翔：立位，将一下肢平放于架上（栏杆、平台、凳子或石阶上），两上肢展开如翅状，呈轮型飞翔，交互用指去触脚趾，配合吐纳。如此反复 10~20 次。再交换另一下肢照做。在交换时静息 50 秒钟。一般交换 2~4 次。

主治：股四头肌劳损，胫腓骨骨膜炎，腓肠肌痉挛，关节炎。

12. 十字形吐纳：正身，仰卧位。全身放松，宽衣解带，枕高 10 公分，两下肢伸直，两上肢伸平，好像一个十字。安心定思，以意领“气”，舌舔上腭，口唇轻闭，以鼻吐纳，应深、长、细、匀、稳、悠地大呼吸，不可卒急强作，要做到自己听不出呼吸声。每分钟呼吸 10 次，以后逐渐减少次数。练功时间可逐渐增加，一般可练 100~200 次呼吸。

主治：心肌炎，冠心病，结肠炎，慢性肝炎，消化道出血后恢复期。

13. 六字诀吐纳：六字即湖水（平），天风（静），旭日（升）。此六字诀系指意念而言。静坐，盘膝，含胸，搭手（一手内劳宫穴接触另一手的外劳宫穴）。少思虑，绝欲，自然吐纳（即呼吸），平衡，身心一致。外形无声色，内守以养其神。呼吸微动，不喘，不粗。如此吐纳，久之，气脉舒。这种“静坐功”是养精、气、神的功法之一，一般不少于 60 分钟。

主治：高血压，胸膜炎，肺气肿、肺、心脑病。

14. 意气吐纳：松解衣带，仰卧，低枕，自然入静，眼半闭，两上肢放于体侧，以意领气，深、长、细、匀、稳、悠地大呼吸，每分钟呼吸 8~10 次，一般 3~5 个月后可减至 3~5 次（不一定全能达到这个水平）。这是胸腹两式的混合吐纳法，正如祖国医学所指出的：意到，气到，力到（主要是血到）。有条件可练“水上气功”。

主治：末梢血管疾病，肺结核，慢性咽炎。水上气功特别有利于精索静

脉曲张，前列腺硬化，下肢血栓塞性脉管炎，踝关节损伤后遗症。

15. 躬身吐纳：立位，两脚分开比肩宽。两手相叠，捂在中丹田上，意守上丹田，上身屈到60~90度，呼气（吐）尽，缓缓将上身直起，同时吸气（纳）扩胸。如此反复5~10分钟。

主治：慢性支气管炎，肺脓肿，颈椎综合征，肋间神经痛，疝气，腰扭伤。

16. 朝天吐纳：立位。两手背于腰后（内劳宫穴与肾俞穴相对）。上身向后仰，眼看天，同时吸气，仰至20~50度时，气吸足，挺胸，不可憋气。继之将上身逐渐复直，同时呼尽气。如此反复5~15分钟。

主治：肝硬化，胆、肝、肾结石、及慢性肾盂为，慢性肾炎。

17. 环形吐纳：立位。两脚分开比肩宽。两上肢向上伸直，十指叉拢，反掌。上身作旋转运动（图82）。每转1圈呼吸1次，转在前面时呼气（吐），转在后面时吸气（纳），顺、逆时针各转10次。

主治：肺外结核病，内脏结石，胃扭转，职业性肺病。

18. 起收吐纳：松静站立。百会朝天，沉肩坠肘，含胸，松胯，屈膝，圆裆，眼似闭未闭，留一线之光，向前平视，舌舔上腭。自然呼吸。如此10~15分钟。起功，收功均用此式。



图82 环形吐纳

（七）降压功、升压功

降压功、升压功系气功名师王安平、张之泉所创，为集形意拳和桩功于一体的一种医疗气功。在练功中，通过自控其体温、血压和生物电压对身体的反馈调节而完成，注重强调正确的意识诱导和准确的练功姿势。

降压功

1. 姿势（低手扶按式）：两脚开立，与肩同宽，脚尖向前，成二字平行；头直项竖，下颌微收，尾闾中正，胸窝含蓄，松腰松胯，臀微后坐，两膝微屈，小腹松圆；肩松肘坠，双手放于腹前，掌心向下，手指松开，手臂如被水所托浮；两目平视（闭目或半闭也可），目光内敛，面部微笑，唇齿轻扣。

2. 意念：姿势调整后，即敛神聚意，微微的意念双脚产生麻、热、胀感。

主治：高血压病及一些上实下虚的疾病。

升压功

1. 姿势（高手上托式）：两手前举至肩前，掌心向上，指尖向前，双手如托浮云。其余同降压功。

2. 意念：姿势调整后，敛神聚意，微微的意念双手与头部百会穴（再耳尖直上连线的中点）处麻、热、胀感。

主治：低血压，胃下垂，子宫子垂，肾下垂，脱肛。

（八）气功按摩十八法

气功按摩十八法是以气功与导引相配合的一种运动医学疗法，系气功名师严伯正所创。它的适应证广泛，疗效较好，而且方法简单，容易学习。

1. 预备功

预备功是指通过意识导引，在真气运行下为做气功按摩十八法的准备功。

（1）调姿：头顶端正，合眼睑，闭口唇，舌抵上腭，含胸拔背，两手微曲于小腹前，手心向上，手指相对不相接，两脚分开略宽于肩，两膝微曲脚尖向前微微内勾，从头到脚节节放松。

（2）调心：心平静，灭杂念，意念集中于脐下丹田位置上，并入腹内3~8 厘米处。

（3）调息：通过鼻呼鼻吸的自然呼吸法做到呼吸时能达到轻、柔、匀的速度，仿佛“春蚕吐丝，绵绵不断”。

2. 按摩功法

（1）揉发梳头：双手十指分开，微曲，从前发际梳到后发际，18~36 次。

主治：高血压性头昏、头痛，神经衰弱所致的失眠、健忘。

（2）双鸣天鼓：两掌心按耳，用食指弹敲风池穴 18~36 次。

主治：听力减退、耳鸣、头昏、神经衰弱所致的健忘。

（3）旋指捣耳：以食指尖轻轻插至两外耳道口，同时向内旋，再突然放松，共 18~36 次。

主治：听力减退、耳鸣、神经衰弱。

（4）运目养神，按顺时针方向缓慢转动双目 9~18 圈后闭目休息，再睁眼远眺片刻，继之按逆时针方向缓慢转动双目 9~18 圈后闭目休息，再睁眼远眺

片刻。

主治：假性近视、眼花、视神经疲劳。

(5) 刮眼明目：用两拇指点按太阳穴，以食指刮上、下眼睑各 18~36 次。

主治：视神经疲劳，假性近视，迎风流泪，眼球痛，头痛。

(6) 捋鼻防感：以两拇指指关节沿两鼻唇沟上下按摩 18~36 次。

主治：鼻炎、上腭窦炎、面神经麻痹、感冒。

(7) 浴面生华：用两掌在面部上下作旋转按摩 18~36 次，使面部发热。

主治：面神经麻痹、三叉神经痛、头痛、老年性面部皱纹。

(8) 叩齿固肾：叩打门、边牙各 18~36 次。

主治：牙龈炎、牙龈肿胀。

(9) 搅海吞津：用舌在口腔内搅动 18~36 次，所生津液分 1~3 次吞下，意送丹田。

主治：便秘，口腔炎，消化不良。

(10) 竖推肩井：用两掌心左右交叉按摩肩井穴及其周转，按摩时腰部随着上肢的摆动自由转动。

主治：肩周炎，挎包肩，落枕，甲状腺机能亢进。

(11) 横摩胸肋：两掌交叉横摩左、右胸肋右各 18~36 次。

主治：肋间神经痛，胸闷，咳嗽。

(12) 正反揉腹：两掌相叠用掌心旋转按摩腹部，上至鸠尾穴下，下至曲骨穴，正反各 18~36 圈或至腹部发热。

主治：慢性胃炎、慢性肠炎引起的腹痛、腹胀、腹泻以及胃及十二指肠溃疡、呃逆、便秘，月经不调，痛经，阳痿。

(13) 手搓腰际：用两手心同时按摩两侧腰际各 18~36 次。

主治：肾炎，腰痛，遗尿，痛经。

(14) 敲打命门：双手握拳，通过自由转腰时用左右拳轮换敲打前后命门。

主治：胃肠炎，腰肌劳损。

(15) 按摩上肢：按摩上肢时用右手手指上至左肩峰，下至左手指由上向下捋，边捋边转，把手的正反面都按摩到，共 18~36 次。然后点按曲池、少海、内关、合谷穴，按摩右上肢时方法相同。

主治：肩臂痛抬举困难，上肢关节炎，偏瘫。

（16）按摩下肢：先左后右，两手手指分开，自臀部至脚趾向下捋，边捋边转，把腿的正反面都按摩 18~36 次。然后点按足三里、三阴交、昆仑、太溪等穴。

主治：抬腿困难，坐骨神经痛，偏瘫，阳痿，早泄，痛经、月经不调，遗尿、尿频。

（17）按摩涌泉：用两掌心分别按摩两涌泉穴和脚背 18~36 次。或用拳轻轻敲打两脚背。

主治：失眠，头昏，头痛，癔病。

（18）全身拍打：用拳或掌在丹田、腹部、胸部、腰部、背部、肩部、头部、上肢、下肢作轻松而富有弹性的拍打。

主治：腹痛，腰痛，胸痛，头痛，肩关节痛，风湿痹证。

3. 收功

松静站立、合眼帘、闭口唇，两手自然下垂，直至轻松舒服为止。

（九）苏氏养生法

苏氏养生法为内养功，又称香泉功、苏子术，系北宋著名文学家、诗人苏轼所创，为儒家气功功法之一。在民间流传约有 800 年的历史，由于功法简便、实用、显效，故至今不衰。

功法

第 1 式——三里运气法：正身盘坐，颈松直，眼半闭，注视前方。沉肩，将双手内劳宫穴各对准足三里穴。要“坐如钟”。开始运气，鼻吸鼻呼，4 吸 3 呼为 1 息，即吸吸吸吸、呼呼呼，末了一个呼较长。气沉意守的穴位。如是松静养神，要气沉上丹田。呼吸需有声响，以自己能听到为度，若是高血压或冠心病，要气沉中丹田。

主治：充血性心力衰竭，心肌炎，心律不齐。

第 2 式——静立运气法：松静站立，两脚分开，与肩同宽，膝稍曲。百会朝天。眼半闭。口微闭，沉肩、坠肘，手指微屈。含胸、收腹、松胯、圆裆。要“立如松”。开始运气，鼻吸鼻呼，4 吸 3 呼为一息，即吸吸吸吸、呼呼呼，末了一个呼较长。一般气沉涌泉穴。每分钟 15~20 息为宜。呼吸需有声响，以自己听到为度。可单练，也可配练其他功法。

主治：失眠多梦，精神萎靡不振，头昏。

第3式——方步运气法：立法，姿式如同静立运气法。开始迈步，运气，摆臂，三方面要协调。如选迈左脚，同时呼吸，迈右脚亦吸吸，再迈左脚呼呼，迈右脚呼。迈步时脚跟先着地，自然摆臂，手指中冲穴对准内劳宫穴。

主治：口疮口臭，呕吐，呃逆，热病，胃脘痛。

第4式——仰卧运气法：仰卧，去枕。两上肢伸展过顶，两手中冲穴相接触。眼半闭观天（室内观天花板）。两脚大敦穴相对。开始深、长、细、匀、稳、悠地呼吸，每分钟10息以下为宜，采用胸式呼吸（逆呼吸）。一般气沉膻中穴，并将气血运转到腹腔，使腹腔及下肢的血行运转自如。

主治：精索静脉曲张，痔核，血栓闭塞性脉管炎及末梢血管疾病。

第5式——侧卧运气法：一般可分左侧卧位、及右侧卧位。主要按病定位。如心脏病、胃病、取右侧卧位。如肝炎、胆囊炎，右胸膜积液，取左侧卧位。要“卧如弓”。呼吸一般为自然呼吸，但稍长、深、以意领气，推动真气运行。每一息均能震动五脏六腑，力量的强弱及次数的多少，可听其自然，不能强求。收功时气沉中丹田。

主治：肝炎，胆囊炎，胸膜积液，心脏病，胃病。

第6式——吞咽运气法：盘膝正坐，亦可坐在凳子上。两手各捂于膝上。舌舔上腭，叩齿36次，用舌在口内搅拌5~10次。舌下津满时，分5口吞下，使有汩汩声。

主治：慢性胃肠炎，慢性瓣膜性心脏病，神经衰弱。

第7式——望月运气法：立位，两脚分开，与肩同宽。两手自然下垂。扭头向左上“望月”，左手伸向左上方，同时右臂屈肘使手伸至颌下，吸气。还原呼气。向右侧照做。如此反复5~10次。

主治：颈椎综合征，肩周炎，三角肌劳损。

第8式——二穴运气法：立位。两手中冲穴点于膻中穴，同时吸气。两手向后转，外劳宫穴各对准肾俞穴，同时呼气。如此反复10~15次。每分钟不超过10次。本法可使二穴真气运转充足。

主治：胸痹，胁痛，咳嗽，支气管炎，支气管哮喘，热病，手指拘挛。

第9式——观天运气法：立位。右脚向前迈半步，两上肢同时向上外方伸展，掌心向上，上身后仰，重心在后腿，前腿虚步，两眼观天，同时呼吸。

还原呼气。换左脚照做，如此反复 5~10 次。每分钟 6~8 次。

主治：腰扭伤，颈扭伤，疝气。

第 10 式——入地运气法：立位，两脚分开比肩宽。两手半握拳，垂于体侧，拳心向后。下蹲，同时呼气。气沉下丹田。两手尽量向下用劲，但不要接触地面。还原吸气。共做 10~15 次，每分钟 8~10 次。

主治：头重脚轻。

以上 10 式练功时间约需 30 分钟。

（十）气功外气基础功法

1. 练肺、脾、肾基础功法

肺脏

祖国医学认为："肺为气之主"、"天气通于肺"，"真气者所受于天，与谷气并而充身者也。"通过气功呼吸锻炼，使天地之精气以纳，脏腑中的浊气以吐，出现"胎息"状态，所谓"鸿毛着鼻而不动"。

（1）全身放松，首先凝视肺脏，集中注意力然后吸气将气闭住，同时腹部逐渐隆起。把意念与"力"集中到肺脏，最后在头脑中做想像的肺部放松和加力。一开始闭气不能太久，呼气时口中默念"呬"字，同时收腹提肛。按照意念利用呼吸，有意识地使之用力或放松，以达到以意念支配肺脏的目的。因寅时内气走肺经，在寅时练功好，另外，配合用右手掌在左胸部从上而下按摩 36 次，然后再用左手掌在右胸自上而下按摩 36 次。

（2）自然呼吸法，不同处就是把"吸"、"呼"尽量延长加深，有意识地随着吸气腹部缓缓向外隆起，使气沉到下腹部丹田；随着呼气，腹部缓缓向里凹陷，最好逐渐练的紧贴脊柱。这样可使膈肌幅度增大，腹肌前后力量加强，有利于下一步的练功。

（3）在自然呼吸的基础上，吸气时，腹部缓缓向里收，但要注意吸入之气纳入丹田；呼气时腹部缓缓向外凸起，有意识地使丹田之气随呼而出。

如此练习 1~3 个月，两种呼吸方法可交替进行。

脾脏

脾脏属土，为后天之本。营、卫、血、气、津液皆由水谷精气化生而产生，脾胃起主导作用。通过气功练习，可促进营卫气血津液的增加。

功法：全身放松，集中注意力，首先凝视脾脏、吸气尽量将气闭住，同

时腹部逐渐隆起。把意念与“力”集中到脾脏，最后在头脑中做想象的脾松劲和加力。呼气时口中默念“呼”字，同时收腹提肛。按照意念利用呼吸，有意识地使之用力或放松，能达到以意念支配脾脏之目的。已时练较好，因为此时内气直脾。

另外，配合揉腹功。古人语云：“腹常揉”。初在心窝部及左上腹，右上肢把手掌放平，正揉，倒揉各36次。揉摩能增进血液循环，使脾胃得到丰富的营养，使脾胃功能加强。

肾脏

肾为先天之本，为阴阳之脏、水火之宅，元气之根，气功锻炼中，通过呼吸的开阖升降能加强命门的作用。后天的水谷精微化生依赖于肾的命门之火，以供脏腑需要。同时“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之”以充足真气。

功法：全身放松，集中注意力，首先凝视肾脏部位。吸气时将气闭住，同时腹部逐渐隆起，把意念与“力”集中到肾脏，最后在头脑中做想像的肾脏劲劲和加力。呼气时口中默念“呼”字，同时收腹提肛。按照意念利用呼吸，有意识地使之用力或放松，能达到以意念支配肾脏之目的。酉时练较好，因为此时内气走肾脏。

另外，配合两手擦肾脏，即把双手先擦热，两手分别在左右肾按摩36次，促肾增强气化作用。

2. 练丹田基础功法

古人认为，丹田是滋养全身的重要部位，并有“呼吸出入系乎此，阴阳开合存乎此。元火能使自体皆温，元水能使脏腑皆润，关系全身性命，此中一线不绝，则生气一线不亡”。丹田是收放外气的基地。练功时要以意领气同唾液一并意想进入丹田之部位，然后守住“丹田”而入静，才能达到培元、生气、养神。

(1) 丹田压缩呼吸法：全身放松，心平安静，吸气时以意领气，同唾液一并达“丹田”。下腹部及肛门部松弛，稍停片刻，然后提肛缩下腹部尽量贴近脊柱向上向外把丹田之气向外挤压出去，用意识引导“气”由胸部膻中穴沿两上肢（内侧）手三阴经到达劳宫穴。反复进行练习，到一定程度手心发热。

(2) 柔丹田呼吸法：全身放松，心平安静，吸气用意念把气引入下沉丹

田，稍停片刻，然后用意念引导丹田之气逐渐向上到膻中穴。稍停片刻，然后用意念再引回丹田，反复进行练习。直到忍不住才把气由膻中穴分别从双上肢（内侧）沿手三阴经到劳宫穴。一开始闭气时间不能过长。

（3）柔丹田打击法：在柔丹田呼吸法基础上，加上打击丹田部位，这样可以促进气循经而行，有利于外气的发放。具体做法：假如气在下腹部丹田，以一只手握拳击打下腹部，由轻逐渐至重，也可以同时用双手击打。

然后随着气上移到膻中穴，拳也随着气上移过程中而击打。也就是气到哪里，击打到哪里。最后随着呼出的路线即胸、上肢（内侧）而击打。

（4）长呼短吸发功法：全身放松，心平气静，舌抵上腭，呼气时较慢而轻，连自己也听不到，而且做到尽量延长，呼的再不能呼了为止。呼的同时，用意念引导气从丹田逐渐上引至胸部沿上肢（内侧）手三阴经到手掌劳宫穴而发放。然后较快而且时间较短地吸气以意念引入丹田部位，反复进行练习。

（5）意念支配发功法：全身放松，心平安静，吸气后闭气，眼睛内视，意念及“力”均放在手掌劳宫穴或食指、中指部位上，用意不用力，使手掌或手指一紧一松交替进行发放外气。呼气时要发放外气之上肢及手放松向处发放外气，吸气时意想气贯入丹田部位。

3. 气功外气发放姿势

气功外气的发放姿势应根据病人的病情、体质、部位而灵活运用。常用的发功姿式分为立式、坐式、自由式三种方法。

（1）立式发功方法：自然站立，全身放松，口齿合拢，舌平贴着上腭，心要平静，用一手发功时，另一手握拳。一般患者则采取坐式。

（2）坐式发功方法：坐在凳子、椅子以及其他物体上（高低不限），上体放松。口齿合拢，舌平贴上腭，心要平静，用一手或两手同时发功均可，一般患者取卧式。

（3）自由式发功方法：自同式发功没有固定姿势，采取什么姿势，主要是根据不同的病情及病变部位而定。基本要求是，全身放松，口齿合拢，舌平贴着上腭，心要平静。患者的体位也可以变化。

（4）发放外气时手的姿势：第一种是手掌式：5指自然微屈曲状态，运气于劳宫穴。手掌式功，面积较大，对体表作用强；第二种是食指独立式（或中指独立式）；食指（或中指）伸直微屈曲状态，其余指自然屈曲，运气

于食指尖（中指尖）单手指发功。传导好，对深部组织作用强；第三种是剑诀式：食、中指伸直微曲并拢，拇指与无名指、小指自然屈曲，运气于食、中指。剑诀式发功较单指传导及对深部组织作用均强。

4. 气功外气疗法的适应证

气功外气法治疗范围很广泛，对一些急性病和一些慢性病；机能性疾患与器质性疾患均可治疗。治疗的效果取决于每个患者机体对气功信息反映情况。经络很敏感的人比较复杂的病症，外气治疗可收到意想不到的奇效。(1) 外科方面主治：风湿性关节炎、肩周炎、颈椎病，跟骨骨刺，各种软组织挫伤，关节扭伤、腰椎压缩性骨折引起单瘫、颈椎骨折高位截瘫、骨质疏松、乳腺增生、颈、腋淋巴结结核、肌纤维瘤、血管瘤，神经纤维瘤、乳腺纤维瘤、膀胱癌晚期、胃癌、肺癌纵隔转移、骨折、甲状腺功能亢进症、甲状腺机能低下，腰椎间盘突出症、脉管炎、末梢神经炎，老年性关节炎、胸痛、腹股沟疝、阳萎、跟腱断裂、腰椎第三横突综合症、椎管狭窄、髌骨软化症、小儿麻痹后遗症等。

(2) 内科方面主治：慢性胃炎、胃肠神经官能症、胃及十二指肠溃疡、高血压、低血压、冠心病、支气管炎、支气管哮喘、糖尿病、肾炎、肝炎、血小板减少症等。

(3) 妇科方面主治：子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜炎、盆腔炎、功能性子宫出血、痛经、月经不调、产后引起腰、四肢麻木疼痛、白带过多等。

(4) 神经科方面主治：面神经麻痹、面肌痉挛、三叉神经痛、脑血管意外偏瘫、进行性肌营养不良、脑脊膜膨出术后、大脑瘫、脊髓空洞症，蛛网膜炎、侧索硬化症、坐骨神经痛。

二、气功医疗的练功要领

调身、调息、调心的操练，是气功医疗操练的三个重要环节；而气功治病防病疗效的取得，就取决于掌握正确的操练方法和要领，必须引起患者的高度重视。

(一) 调身：调身是练功中的关键关节。古人云："形不正则气不顺，气

不顺则意不宁，意不宁则气散乱。”气功的流派繁多、功法迥异，但练功中姿势不外乎行、站、坐、卧、跪等。其中坐式中以有平坐、靠坐、盘坐和跪坐；卧式则分仰卧、侧卧和半卧；站式常有三圆式和下按式等；此外还包括肢体运动时的伸屈、转动俯仰以及各种自我按摩、自我拍击等。不同的姿势对机体具有不同的作用，它影响到机体的血液循环和血液的再分配，影响到体内气机的运行，影响到体内脏腑经络的机能活动。古人以“行如风、站如松、坐如钟、卧如弓”为调身准则。用现代的语言可概括为全身稳定、内部舒松、防止强直和松垮，即要保持四要和两对。四要为：塞兑垂帘（轻合嘴，轻闭目，露一线之光），沉肩垂肘（两肩松开，两肘下垂），松颈含胸（颈部松弛，胸微内含），舒腰松腹（坐则腰直，侧卧腰弯，腹部放松）。两对为：鼻与脐对(正面视之，鼻与脐成一线)，耳与肩对（侧面视之，耳直对肩）。

（二）调息：调息是练功中的中心环节。古人把1呼1吸叫1息：调息的作用一是通过调息来排除思想杂念，诱导大脑入静；二是通过呼吸的锻炼，以“外呼吸”推动“内呼吸”，进而推动调节体内的真气运行。调息常用的有自然呼吸、腹式呼吸，提肛呼吸，以及鼻吸鼻呼、口呼鼻吸、口呼口吸等多种方法。自然呼吸也称为一般呼吸，属基础呼吸法。由于男女生理上的差异或习惯不同，自然呼吸中又有自然胸式呼吸、自然腹式呼吸和自然混合呼吸之分。腹式呼吸需经锻炼才能形成，其中又有顺呼吸和逆呼吸的区别。顺呼吸即吸气时腹部逐渐隆起，呼气时腹部回缩；逆呼吸即吸气时腹肌收缩，腹部凹下，呼气时腹部放松而隆起，提肛呼吸表示吸气时用意提起会阴部，呼气时放松会阴部。其修炼的过程和追求的境界为：一般呼吸（胸式呼吸）→腹式呼吸（丹田呼吸）→胎呼吸、踵呼吸和体呼吸。调息操练的要领主要有3条：①自然呼吸要做到悠悠自在，不烦不虚，自然轻松。②练习其他呼吸时要做到缓缓进行、不急不馁、循序而进。③保持呼吸的深、长、细、匀。到一定阶段后，可短暂停顿有意识的呼吸，以达到高度入静的境界。

（三）调心：调心是练功中的重要环节。气功主要是炼意炼气的一种功法。调心就是炼意。因为姿势、呼吸的操练都是在意识的指挥下进行的，调心一是为了“意气相随”，“心息相依”，二是达到“恬淡虚无，真气从之”。意念操练一般包括意守、存想和以意领气，意守是指意念集中到身体某一部位，或穴位。存想则指制造一种幻想、幻觉，以集中思想收到所预期的效果。

以意领气就是用意念引导体内之气在经脉中周流，或攻逐病邪。常用的意念操作方法有：①有意识地放松全身各部，以后在整个练功过程中不断使这种放松程度加度。②在注意放松身体后，配合姿势、呼吸的操练，开始注意身体的某一部位和某一穴位，以产生治疗效应。③存想有二，一是意想的对象主要在体外，或从体外引入体内，所谓采外景；二是意相的对象主要在体内，或从体内引向体外，所谓采内景；④以意领气分为顺行式和逆行式两种。凡以意领气经督脉时，其行进方向为由下向上，或行经任脉时，其方向由上向下者，称为顺行；凡以意领气经督脉时，其行进方向为由上向下，或行经任脉时，其方向由下向上者，则为逆行式。调心的境界要达到：胸怀淡泊，身心恬愉，神态自若：安分循理，心平气和，不愧不作；宠辱不惊，神气安闲，自得其乐。

总之，气功操练的共同要领是：松静自然，意气合一，上虚下产，练养相兼，阴阳相合，火候适度，循序渐进。

三、气功医疗的操练注意事项

练功注意事项指练功前、练功中及练功后应做和不该做的事，无论初学者或长期练功者都要遵循，以保证练功顺利进行。

（一）功法选择：练功者因各人的体质、年龄、性别、病情和精神状态有异，必须选择适合自己身体情况的功法来练，以便防止出偏和加强疗效。静功适合于高龄、老妇、重症、中毒、久病卧床、精神亢奋者；动功适合于中青年、组织粘连、萎缩、硬化、增生、变性、畸形、强直、难治之症和精神抑郁者；动静结合功适合于神经官能症、大手术后恢复期，外伤后遗症，常见的慢性病及少数急性病，内分泌机能不正常，久诊不决及久治不愈的病症。

（二）环境选择：①室内要经常开窗、空气要流通、新鲜，但应避免直接吹风，注意保暖，防止受凉。②室外要平坦开阔，最好是依山、傍水、近花。应避免日晒雨淋。③无论室内室外，光线不宜太强，绝对避免练功时有剧烈响声影响。④卧床、从椅力求舒适。

（三）时间选择：人体的气血运行与天体运行规律相呼应，圆缺有节、兴

衰有时，按子午流注的规律，人体十二经的气血循行为：胆旺于时（23 至1 点）、肝旺于丑时（1 至 3 点），肺旺子寅时（3 至 5 点），大肠旺于卯时（5 至 7 点，胃旺于辰时（7 至 9 点），脾旺于巳时（9 至 11 点），心旺于午时（11 至 13 点），小肠旺于未时（13 至 15 点），膀胱旺于申时（15 至 17 点），肾旺于酉时（17 至 19 点），心包旺于戌时（19 至 21 点）三焦旺于亥时（21 至 23），各经络脏腑之疾病，多于该经气血旺盛归趋于缓解，因此，在气功师的指导下，订出自己的练功最佳时间是非常重要的。但一般情况在清晨寅时练功为佳，是调动“内气”治病防病的最好时刻。

（四）练功前的准备：①练功前 15 分钟左右，应停止一切较剧烈的体力活动，避免七情干扰，稳定情绪，特别要注意不怒、不躁、不忧、不恐等，同时停止强烈的脑力活动，使自己的内环境保持恬淡、宁静。②穿衣以轻、软、宽为佳，功前应将袖套，眼镜、衣带、袜带、手表、文胸和紧身的衣服松绑，并取除身上硬物和金属物品，以免因紧压而影响松静和气机通畅流行，脚着平底鞋（布鞋为佳），排除大小便。

（五）饮食宜忌：练功者饮食须营养适当，以清淡为主，定时，定量，不暴饮暴食，不吃过冷过热之食物，热则气泄，冷则气收，禁食肥甘辛辣食物，戎酒戒烟。

（六）练功量度：练功的量度应根据练功者的具体情况灵活掌握。如果练功仅作为保健和病愈后巩固疗效，每天可利用起床前、熄灯后的半小时至 1 小时就可以了。如果是半休治病，每天练功时间应不少于 3 个小时，具体时间可以自行安排。全休并以气功治病为主者，每天不应少于 4 小时，在疗养院的患者采用起床前，上午 8 点半至 9 点半，10 点半至 11 点半，下午 4 点至 5 点，及熄灯后各练半小时至 1 小时。开始练功者 1 次可练 20~30 分钟，休息一会，接着再练 20~30 分钟，以后每次练功时间可逐渐加长，其时间长短，以不感疲劳和不勉强为度。

总之，练功者应严格遵守练功禁忌事项，莫紧衣束带，勿饥饱暴饮，忌七情干扰，禁随意乱试，别执意追求，讳拔苗助长，除丛生杂念，排六欲纷扰，避风寒嘈杂，戒不良嗜好。

（王振平审，谭同来执笔）

第十四章　心理治疗概论

心理治疗，即精神治疗，中医学又称之为意疗，它和药物治疗、手术治疗以及针灸、按摩等疗法一样，是医治疾病，提高疗效的有效方法之一。人类有着极为丰富、复杂的心理活动，因心理因素引起的疾病，单用药物难以奏效，而非药物的心理治疗，却可发挥积极作用，清·吴师机《理瀹骈文》说："情欲之感，非药能愈，七情之病，当以情治。"实践证明，心理疗法是一种简便而有效的治疗手段。

一、基本技法

中医心理治疗的基本技法，包括以情胜情法、劝说开导法、移情易性法、暗示解惑法、顺情以欲法等。

（一）以胜情疗法

以胜情疗法，创自于《内经》，是世界上独特的一种心理治疗方法。《素问·阴阳应象大论》指出："怒伤肝，悲胜怒；喜伤心，恐胜喜；思伤脾，怒胜思；忧伤肺，喜胜忧；恐伤肾，思胜恐，可见"以情胜情"的基本精神，就是有意识地采用另一种情志活动（在后），去战胜，控制因某种情志刺激（在前）而引起的疾病，从而达到愈病的治疗方法。

以情胜情疗法所依据的基本理论，是人有七情，分属五脏，五脏及情志之间存在着五行制胜的原理。但临床运用以情胜情疗法，不能简单地按五行制胜图机械照搬，而应以病理生理作为基础，灵活地设计应用。

1. 激怒疗法　愤怒本来是一种不良的情绪变化，然而愤怒有时可以起到忘思虑、解郁结、抑惊喜的作用。在日常生活中，当某些萦绕心际之事久思不决，或因长期伏案劳神而思虑过度，常可导致饮食乏味、脘腹闷胀，甚则纳呆厌食、四肢倦怠等脾失健运或伴心悸、健忘、失眠等心神失养之证。

《甲乙经》认为是“思发于脾而成于心”之故，常可用激怒疗法治之。怒为肝志，肝主疏泄，一般说来，怒有助于肝气升发，可以宣泄某些郁积的恶劣情绪，重建心理平衡。所谓“怒胜思”从五行而言，为木克土的关系；以脏腑生理机能而言，肝气疏泄有助于脾之运化，以宣散结气。因此，临床应用本法时，多采取故意违背患者意愿等方法，以激其发怒，令患者之结气得以尽情宣泄，而矫正其“思则气结”的病理变化。

2. 喜乐疗法 因悲忧过度而引起的病变，常以喜乐疗法治之。忧为肺志，悲亦同类。“悲则气消”，是指过度悲忧而使肺气消散，治节失职。悲忧多因痛失亲人，或失意挫折，或久病缠身而悲观失望所致。常有形容惨戚，无端泪涌或垂头丧气，悲观厌世等情绪流露。久之临床可见形体憔悴，毛发枯萎等症。可用各种令患者喜闻乐见之事以陶情悦志，使悲哀者重见欢笑，使失意者豁达开朗，使悲观者重振精神。总之，用积极愉快的情绪促使患者阴阳协调，气血和畅，则因忧愁，悲哀等情绪活动所导致的病变可望治愈。历代医家以喜治病的心理疗法验案甚多。

3. 惊恐疗法 因喜乐过度而引起的病变，可以惊恐疗法治之。喜为心志，在五行属火。“喜则气缓”，主要指过喜令人心气涣散，神不守舍，多表现为注意力不集中，心神恍惚，甚或嬉笑不休，状若癫狂。因恐胜喜，恐则气怯，故可骤然施予患者平素畏惧之事物景观以惊吓之，恰似以水折火之法。如《儒林外史》所载范进中举而癫狂，以其平素颇畏岳丈之威以恐吓使之病愈，就是“恐胜喜”的典型例子。此外运用使病人惊惶之类的刺激方法，可以治疗某些忧虑症。由于惊则气乱，使气四散，从而解除因忧思而导致的气机郁结、闭塞。某些强迫症患者，亦常于惊惧、羞畏之时，由于分散了注意力，而于无意中解除了其强迫症状。如临床以“惊”治疗功能性呃逆就是其例。

4. 悲哀疗法 因大怒不止而导致的病变，可用悲哀疗法治之。怒为肝志，大怒则肝气横逆，气血并走于上，表现为烦躁冲动，头痛面赤，眩晕耳鸣，甚或吐血、昏厥等症状。悲则气消，可顿挫其激扬之势而建清肃之功，故收悲胜怒之效。值其嗔怒之际，医者晓之以理，动之以情、尽力宽慰劝解，令其感动而泣，则恚气多可随之而泄。又，悲哀尚可控制喜悦、忘却思虑等。如《簪云楼杂记》所载李某因其子高中，过喜而恒笑不止，某太医以称其子殁的方法，令其悲哀几殒，因而笑症得止，则是以悲胜喜的病例。

5. 思虑疗法　因过度恐惧而引起的病症可用启发其思考的方法治之。恐为肾志，在五行属水。恐惧是一种面临突发事件或异常情况时，产生的一种不安全感或畏惧的心理反应。临床上如猝然惊吓不已，严重者可出现二便失禁、遗精滑泄等“恐则气下”之类的病症；如经常或持久处于恐惧之中，患者不仅有坐卧不宁、闻响则惊恐不安等情态表现，同时多伴有骨酸痿软、形体消瘦，甚则不孕、不育等伤肾失精之症。这些病证在药物治疗同时，尚须配合以“思胜恐”等心理治疗。如针对其恐惧畏怯心理产生的原因，采取诱导方式开启其思，结合广其见闻，坚其定识等方法，大多可帮助患者逐步摆脱惊恐畏怯心理状态。

以情胜情疗法的创立，不仅为中医的治疗学增添了光彩，同时也丰富了中医学的理论宝库，情志既可致病，又可治病，这一独到见解、在医学心理学史上有着特殊的意义，它深化了医学科学关于情志活动对人体影响的认识。情志相胜疗法的运用须灵活得当，巧妙构思。如张子和所说：“悲可以治怒，以怆侧苦楚之言感之；喜可以治悲，以谑浪亵狎之言娱之；恐可以治喜，以恐惧死亡之言怖之；怒可以治思，以辱侮欺罔之言触之；思可以治恐，以虑彼忘此之言夺之。凡此五者，必诡诈谲怪，无所不至，然后可以动人耳目，易人听视。若胸中无材器之人，亦不能用此五法也。”张氏的医疗活动，使得情志相胜疗法从理论上和实践上均得到了深化和发展。情志相胜疗法的作用原理是复杂的，但一般认为可以减轻或解除致病情志的量、改变情志刺激的方向，刺激内容的重新组合等三个方面来认识。临床如运用得当，采用某种情志、刺激的方法，有可能救治多种情志的病变；一种情志之偏而致病，可以用多种情志去制胜。因此，情志相胜疗法是临床上一种重要的心理治疗方法。

（二）劝说开导法

劝说开导疗法，即言语开导疗法。劝说开导疗法是针对患者的病情及其心理状态。情感障碍等，采取语言交谈方式进行说理疏导，以消除其致病心因、纠正其不良情绪和情感活动等的一种心理治疗方法。清·赵晴初《存斋医话稿续集》谓：“无情之草木不能治有情之病，以难治之人、难治之病，须凭三寸不烂舌以治之。”临床上，正确地运用“言语”这一工具，对病人采取启发诱导的方法，宣传疾病的知识，分析疾病的原因与机制，解除病人的思

想顾虑，提高其战胜疾病的信心，使之主动积极地配合医生进行治疗，从而促进健康的恢复。所以运用言语对病人进行劝说开导，是精神治疗的基本方法。

在进行劝说开导时，医生首先必须获取病人的信任。因此，医生的态度要严肃、热情，要对病人有同情感，环境要安静而无干扰，要注意替病人保守秘密，要鼓励、引导病人吐出真情。实际上病人能将思想上的苦痛诉说出来，本身就是一种“心理疏泄”方法，对病情是有利的。通过个别而深入的心理治疗，若能调治其神，使患者精神振奋，则预后良好。反之，精神颓丧，对治愈疾病缺乏信心，则预后不良。

劝说开导，要针对病人不同的思想实际和个性特征，做到有的放矢，生动活泼，耐心细致。如《灵枢·师传》篇说：“人之情，莫不恶死而乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其所便，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎?”这里涉及到劝说开导四个方面的内容：一是“告之以其败”，即指出疾病的危害，引起病人对疾病的注意，使病人对疾病有正确的认识和态度。二是“语之以其善”，即指出只要与医务人员配合，治疗及时，措施得当，是可以恢复健康的，以增强病人战胜疾病的信心。三是“导之以其便”，即告诉病人如何进行调养，指出治疗的具体措施。四是“开之以其所苦”，即解除病人消极的心理状态，放下不必要的思想包袱，克服内心的苦闷、焦虑和紧张。总之，劝说开导式的心理治疗，就是通过说服、解释、鼓励、安慰等法，动之以情、晓之以理、喻之以例、明之以法，而起到改变病人精神及躯体状况的目的。

（三）移情易性法

移情易性法是指医生运用各种方法来转移病人的精神意念活动，借以调理和纠正其气机紊乱等病理状态，促使疾病得以康复的一种心理治疗方法。

分散病人对疾病的注意力，使思想焦点从病所转移于他处；或改变其周围环境，使患者不与不良刺激因素接触；或改变病人内心虑恋的指向性，使其从某种情感纠葛中解放出来，转移于另外的人或物上，等等，可称之为“移情”。通过学习、交谈等活动，排除病人的内心杂念，或改变其错误的认识与不良情绪，或改变其不健康的生活习惯与思想情操等，可称之为“易性”。《续名医类案》曾说：“失志不遂之病，非排遣性情不可”、“虑投其

所好以移之，则病自愈”。可见“移情易性”是意疗的主要内容之一。

“移情易性”的具体方法很多，应根据病人的不同病情，不同心理和不同的环境、条件等，采用不同的措施。《北史·崔光传》说：“取乐琴书，颐养神性”。《理瀹骈文》也说：“七情之病者，看书解闷、听曲消愁，有胜于服药者。”图书、音乐能够影响人的情感，转移情志，具有陶冶性情的作用，早已为人们所认识。如《乐记·乐言》就曾精辟地论述过音乐对情感的影响，当听到微细蹙涩，萧索低沉的音乐时，人们会产生忧愁悲哀的情感；当音乐具有舒缓明快、华丽多彩而节奏鲜明等特征时，会使人产生安详欢愉的情感；如听到雄壮嘹亮而充满激情的音乐，人们便会激发出刚毅振奋的情感；听到庄严肃穆的音乐，又会产生严肃崇敬的情感；柔和舒缓而亲切的音乐、会产生慈爱之心；急速散乱、乖僻不正之音、则会诱发淫乱之情等等。说明音乐不仅对人的情感产生潜移默化的“移情”作用，它还可以通过音乐的效应来陶冶性情和改变人们的行为方式。正确运用音乐的效果，可以改变病人的情感，起到治病的作用。

同样，戏剧、舞蹈、书法、绘画、赋诗、填词、雕塑、种花、垂钓等等，也都可以起到转移情志、陶冶性情的作用，而有心理治疗的意义。

移情易性疗法的适应范围较广，具体方法很多，但移情并不是压制情感，而只是改变其指向性，易性并不是取消个性，而只是更易其消极的情绪因素。患者陷入于某种情志变动之中，而久久不能自拔，便应设法转移、消散之。如对悲痛者，要使其脱离产生悲痛的环境与气氛；对痴情思念者，要用其他事物冲淡思念的缠绵；对有迷信观念进，要用科学事实消除其愚昧的偏见等。他如小儿之畏惧医生，病人之害怕手术等，均可采用移情易性的方法进行处理。

（四）暗示解惑法

暗示疗法是采用含蓄、间接的方式，对病人的心理状态产生影响，以诱导病人“无形中”接受医生的治疗性意见，或产生某种信念，或改变其情绪和行为，甚或影响人体的生理机能，从而达到治疗疾病的目的。又称意示疗法。

暗示疗法是指医生将其治疗意图和方法不露声色地“灌输”给病人，或者利用某种环境及行为方式对患者进行心理诱导、使之在不知不觉的状态下

接受并遵从医生的意念。这就是在诊疗活动中，医生有目的地给予病人以“暗示”和患者无意中接受“暗示”的基本过程。

暗示的方法，一般多采用语言，也可采用手势、表情给予病人以不同的暗示，也可利用一些特定的情境、气功、药物及其他暗号等进行暗示和诱导。临床主要分为自我暗示和他暗示两种方式。

1. 自我暗示法　自我暗示法是通过人们的想象等意念活动、以塑造某种意识形象，或进入某种情境，由心理而影响其生理，从而达到防病治病、保健强身等目的。如《素问遗篇·刺法论》所载的“存想五气避疫法”，就是在自我暗示的基础上，通过想像使“气出于脑”，以调动人体正气抵御疫邪的一种方法。又如《道枢·枕中》中引孙思邈所述“螟目内视，使心生火，想其疾之所在，以火攻之，疾则愈矣”，这是借助于静存想的方法，以意念导引治病的一种自我暗示疗法。气功中所称“存想”、“内视”、“以意领气”等方法，就是通过自我暗示能动地作用于机体而达到调整机能状态的目的。因此在某种意义上说，气功疗法是自我暗示治疗的疾病的主要方法之一。

2. 他暗示法　他暗示法主要由医生进行心理诱导，或借助于周围情景给予病人以某种暗示，并由此产生积极的治疗作用。

医生的言谈举止，神态表情等均可起到某种暗示作用，并对病人产生心理、生理等方面的巨大影响。历代医家十分注重医风医德的修养。如《小儿卫生总微论·医工论》认为：“凡为医之道，必先正己，然后正物。正己进，谓能明理以尽术也”，其中包括医生“性存温雅，志必谦恭，动须礼节，举乃和柔”，“疾小不可言大，事易不可云难”，以及“言无轻吐，目无乱视”（《医宗必读》），等等。强调医生必须注重品行医德修养，在诊疗疾病时神态端庄，亲切热情、言行谨慎，这样不但可避免某些消极的不良暗示，而且可由此产生病人的信任感而获得充分合作。

在临证中，医生可根据病人的发病情况、思维和精神状态等表现，抓住其症结所在，灵活运用语言诱导、情境渲染和针灸、药物暗示等方法，有的放矢地进行暗示治疗。如患者对其所患疾病丧失信心时，无论其病情怎样严重，治疗如何棘手，医生首先应以坚定的神态和充满自信的口吻鼓励病人积极配合治疗，同时也可通过对其病情的分析，或请已经痊愈的病人现身说法，或将一些精心设计的对话场景让病人无意之中看到或听到，来暗示其病并非

不治之症，以增强其治疗信心。此外，还可据其病情，选用某些药物侧重解决患者颇为痛苦的1~2个症状，并对其药效予以暗示，或通过针刺手法诱导针感直达病所，以药物或针灸的治疗效应来振作其精神、坚定其信心。

“解惑”就解除病人对事物的误解、疑惑。常用于俗话所谓“疑心生暗鬼”所导致的精神情志性病变。心存疑惑，是患者较普遍的心理状态，特别是性格抑郁、沉默寡言的患者，表现更为突出。“杯弓蛇影”，疑虑成病，可经过解疑释惑，而使沉疴顿愈。因此，破疑释误，阐明真情，剖析本质，以解除病人的思想包袱，使之从迷惑中解脱出来，实为临床医生的一项重要任务。临床上，由疑心、误解、猜测所导致的幻觉症、抑郁病等，一般可用言语循因释疑，据理解惑。然而疑之既深，便不会轻信解释，因而有时还要采取假物相欺，以谎释疑，“诡诈谲怪”，以巧转意的方法，才能取信于病人，从而获得疗效。

（五）顺情从欲法

顺从病人的意愿、情绪，满足病人心身的需要，这就叫“顺情从欲”，亦属心理治疗的内容之一。

物质决定精神，对于正当而必要的生活欲望不能得到满足所导致的精神情志病变，仅用劝说开导、移情易性，甚至强行压制的办法，是难以解除病人的疾苦的。只有当其生活的基本欲望得到满足时，疾病才有可能向愈。劳动者能得其衣食，无力者能得到集体的关怀；天灾人祸能得到社会的救济，帮助独身者建立家庭，使老年人不感到孤单，病人能得到及时医治等，都属于顺情从欲的基本措施。

李中梓说：“境缘不偶，荣求未遂，深情牵挂，良药难医。”张景岳亦说：“若思郁不解而致病者，非得情舒愿遂，多难取效”。这是指当情志的欲望得不到满足而导致的疾患，亦须欲从愿遂才能使病情解除。对于心理上的欲望，应当有分析地对待。若是合理的欲望，客观条件又能允许时，应当努力满足其所求或所恶的欲望，如创造条件以改变其所处环境，或对某些疑虑误解设法予以消除等，皆属顺情从欲的内容。对于那些胡思乱想、淫欲邪念、放纵无稽等错误的、不切实际的欲望、自然不能纵容和迁就，而应当善意地、诚恳地采用说服教育等方法进行处理。

（六）其他疗法

除前述诸法外，中医心理疗法的具体内容还有很多，兹将具有特殊性的习以平惊疗法、以意导引疗法、澄心静志疗法作一简介。

1. 习以平惊法　让患者习惯接触有害的刺激因素，提高适应能力，使之不再对该刺激因素发生敏感，谓之习以平惊法。《素问·至真要大论》说："惊者平之。"《儒门事亲》解释说："平谓平常也，夫惊以其忽然而遇之也，使习见习闻则不惊矣。"并明确指出"惟习可叹治惊"，巧妙地把致病原因转化成治疗手段，而将其运用于临床。以木击几，以杖击门窗，治愈一妇人因惊而致闻响声则惊倒不知人的病例，可以说是世界上最早使用"精神脱敏疗法"的例子。此法不仅有治疗的意义，而且可以预防病情复发。

2. 澄心静心法　澄心静志疗法，就是要求静坐或静卧，内忘思虑，外息境缘，扫除一切思想杂念，抛弃一切恩怨慕恋，亦不为病痛所忧，使精神清静宁谧，则真气自然从之，而病气逐渐衰去。如《内经》就非常重视"精神内守"、"恬淡虚无"的心理状态以防病治病。古代医案中对于思虑劳神过度所致病变，以及一些慢性疾病，常采用参禅、独室静坐之法而使病愈，就是此法的具体运用。

3. 以意导引法　以意导引就是采用自暗示或他暗示的方法，转或诱导病人的情志，引导气机的运行，从而达到治病的目的。如《怪病神验录》所载岳州某名医治一内痈患者，用笔在病人左腿上画一黑圈、令病人刻刻目注圈内，心想圈内，自以为红矣、肿矣、发热矣、痛极矣，至七日，左腿果红肿起一大痈，而内痈之病告愈。这是以意导引疗法的典型例证。针刺疗法中，医生往往通过暗示，以引导针感达于病所，临床更是常见不鲜。以意导引疗法，从方法上看与暗示疗法有关，从原理上分析又属于移情疗法的范畴，但是在心理疗法体系中，中医学所创立的这一疗法，在世界上具有独特性，故可单独列出。

二、适用范围

中医心理治疗的各种技法，或能缓解、控制患者的偏激情绪，或能开导疏通病人的心理情感障碍；或能转移和分散病人的注意力，更易其消极的情

感指向，使集中于病痛上的注意力移情或分心于他处；或能过暗示，使病人在不知不觉的状态下接受并遵从医生的意念，促使疾病早愈；或顺从病人合理的意愿、欲望等，从根本上解脱其“心病”，使病情随之缓解或痊愈。心理治疗的各种基本技法治疗情志病及由情志偏激引起的各种心身疾病，有药物疗法和其他各种疗法所不能替代的作用。由于各种疾病的发病及其瘆疗过程中几乎都有情志因素的介入，甚或主导疾病的转归，因此无论是心因性疾病还是躯体性疾病，心理治疗的各种技法多可获相应的疗效。

临床上，上述各种心理技法主要用于治疗神经官能症、癔病、忧郁证等精神性、功能性疾病，如运用得当，对某些躯体性疾病，尤其是慢性疾病的心理变异，病态情感等也有辅助治疗作用。

三、注意事项

（一）在运用以情胜情疗法 治疗情志因素所导致的病变时，要注意三点：①医者要通晓中医阴阳五行理论、熟知生克制化关系，临证又能审时度势，善思用智，并能根据情志相胜法则巧妙构思、切中病情。②要掌握情志刺激量的强度，即治疗性的情胜刺激量一般应超过和压倒致病情志的刺激量，否则很难达到以情胜情的治疗目的。③要采用有针对性的刺激方法，因情志活动有阴阳属性可分，有对立可言，情志方面出现了阴阳的偏胜失调，应该采用与之针锋相对的情志之偏以矫正之。如怒与恐、悲与喜、惊与思、喜乐与愁忧、喜与怒、怒与思等之间，在生理病理上均构成了矛盾，因而可以互相调节控制，以平衡阴阳，起到治病的作用。

（二）在运用劝说开导法时，必须注意二点：1. 要注意言谈技巧和方式，因人而异地进行开导，动之以情，晓之以理，以缓解或宽释患者对疾病的恐惧、紧张、忧愁、疑虑等不良情绪及情感障碍，坚定其战胜疾病的信心。2. 对患者某些难言之隐，医生应尽量注意询问的方式方法和周围环境，同时应向患者讲清楚医生对病人病情负有保密责任，以取得病人的信任和合作。

（三）在运用移情易性时，首先，医生必须取得患者的绝对信任，患者完全信任医生，遵从医嘱，配合治疗，这样才能产生移情易性的治疗效应。其

次，凡是能够吸引、转移和分散病人注意力的方法均可作为本疗法的治疗手段加以运用，但必须根据患者的病情、性格情感特征及其个人爱好巧妙运用，再次对结合气功锻炼进行情志导引的病人来说，一般应在医生指导之下选择适合自己病情的功法，不可胡蛮乱练。

（四）在运用暗示解惑法时，医生应与病人建立良好的合作关系，取得患者的绝对信任。在与病人交谈过程中，医生的神态语气及其行为都应该果断肯定、充满自信、切忌模棱两可、犹豫不决的语气，避免由于医护人员言行不慎给病人造成任何不良暗示或劣性刺激。通常首次暗示失败后，第二次暗示很难获得成功。因此，在进行暗示治疗时要把握实施的最佳时机，以便一次暗示治疗即达到预期目的。

（五）在运用顺情从欲法时，由于病人的意念心愿各不相同，有些意愿可直接加以顺从和满足，有的则需创造一些必要的条件，或借助于某些治疗手段，某种情景，通过医生的精心策划而予以实施。而对那些不切合实际，或属胡思妄想、淫邪放纵之类有悖社会道德的欲念意愿，则应正确引导、善意劝说，说服教育，不可随意迁就放纵。

（旷惠桃）

PDG

第十五章　疮疡治疗概论

疮疡，出自《黄帝内经素问·六元正纪大论》等篇。古代用以概括一切外科疾病；后世泛指一切体表浅显外科疾患，而狭义上则指各种致病因素侵袭人体后引起的体表化脓性疾患。根据疮疡的发病过程，又将其分为肿疡、溃疡。肿疡指体表尚未溃破的肿块；溃疡指溃破的疮面。疮疡类疾病包括痈、有头疽、无头疽、发、疔、疔、流注、丹毒、走黄、内陷、瘰疬、流痰、疫疔、烂疔、臁疮、结核等。疮疡的治疗方法，分内治和外治两大类。内治之法，除透脓、托毒等法以及结合疾病应用某些方药外，而从整体观念出发进行辨证施治，则与内科内治法相同。外治法中的外用药物、手术疗法等，则为其所特有。

一、内治法

（一）三大总则

1. 消法

《外科启玄》说："消者灭也，灭其形症也。"使初起的肿疡得以消散，是一切肿疡初起的治法总则，此法适应于初期肿疡以及外科非化脓性肿块性疾病。但具体用法，极其灵活，因为每种病的致病因素各不相同，故必须针对病因病机、病位病势，运用不同的方法。此外，尚应结合患者体质的强弱，病程的长短等，选加不同药物。应该注意的是，疮疡已成，则不可概用此法，以免导致"养痈成患"，而使气血受到损伤，或造成脓毒内蓄，以致溃后难敛，不易速愈。

2. 托法

托法《外科启玄》说"托者，起也，上也。"就是用补益气血和透脓的法则来扶助正气，托毒外出，以免毒邪内陷的方法。以补益气血药为主，活血

解毒药为辅。适应于疮疡中期，正虚毒盛而正气未衰者，可仅用透脓的法则，促使早日脓出毒泄、肿退痛消，以免脓毒旁窜深溃。

3. 补法

《外科启玄》说："言补者，治虚之法也，经云，虚者补之。"就是用补养的药物，恢复其正气，助养其新生，使疮口早日愈合。此法适用于溃疡的后期，毒物已去，精神衰疲，元气虚弱，脓水清稀，疮口难敛者。临床应用宜根据气血阴阳的不足和虚弱脏腑的不同辨证施补。但毒邪未尽之时，切勿遽用补法，以助邪鸱张留邪为患。

（二）具体应用

解表法

用解表发汗的药物，使壅阻于皮肤血脉之间的毒邪随汗出而解，正如《内经素问·五常政大论》所说："汗之则疮已。"临证应辨其寒热，分别使用辛凉解表法和辛温解表法。

适应证：疮疡初起约 7 日之内，尚未成脓溃破，而正气未虚兼有表证者。

注意点：凡疮疡溃后，日久不敛，体质虚弱者，即使有表证也不宜发汗太过。否则使体质更虚，甚可致痉厥亡阳之变。如"伤寒论"说："疮家身虽疼痛，不可发汗，发汗则痉"。

2. 通里法

即应用泻下药物，使蓄于脏腑的毒邪得以疏得排泄，促使疮疡治愈的方法。根据正气的盛衰及病邪寒热，分峻下、润下、寒下、温下等法，而常用的攻下为寒下和润下两法。

适应证：寒下法适用于表证已罢，热毒入腑，内结不散，如疮疡的实热阳证；润下法适用于阴虚肠躁便结，如疮疡见阴虚火旺、胃津不足者。

注意点：必须严格掌握适应证，尤以年老体衰，妇女妊娠或月经期更宜慎用。使用时应中病即止，尤其在化脓阶段，过下耗气，则脓腐难透，疮势不能起发，反使病情恶化，甚则易使毒邪内陷。

3. 清热法

用寒凉的药物，使内蕴之热毒得以清除，为治热毒蕴结的主要法则。首辨热之盛衰、火之虚实，而分清实火、虚火。清实火又有清热解毒、清气分热，清血分热等法。

适应证：不论初起、成脓、溃后，凡是火热毒邪之阳证，如局部红肿热痛或溃出脓稠，兼见发热烦渴、甚则神昏谵语，舌红或绛，苔黄脉数者。

注意点：辨证选用清热解毒、清气分热、清血分热、养阴清热之治法，但当热毒炽盛时前三者往往互相合用，而出现神昏时又当伍用清心开窍法。过用苦寒，易伤胃气，尤其在疮疡溃后，更宜注意，以免影响疮口愈合。

4. 温通法

用温阳散寒，温经通络的药物，以驱散阴寒凝聚之邪的治法。

适应证：体虚寒邪阻于筋骨的疮疡阴寒证。以患处疼痛麻木，漫肿不红不热，口不渴，形体恶寒为特点。

注意点：因温燥之药能助火劫阴，故阴虚有热者禁用。

5. 祛痰法

用咸寒化痰软坚的药物，使顽痰凝聚之肿块得以消散的法则。一般说痰不是疮疡的主要发病原因，但气机阻滞可聚液成痰。因此，大多数是针对不同病因，配合其他治法使用。分疏风化痰、解郁化痰、清热化痰、养阴（补虚）化痰等。

适应证：咽喉部疮疡及流注、瘰疬、结核等。

注意点：因痰而致病者，每与气滞，火热相合，故一般很少单独应用温化之品，以免助火生热之弊。

6. 祛湿法

是用燥湿或淡渗的药物，以祛除湿邪的一种治法。一般认为，湿阻上焦宜化，中焦宜燥，下焦宜利。

适应证：疮疡兼有胸闷呕恶，腹胀腹满，神疲乏力，纳食不佳，舌苔厚腻者用燥湿之法；一般下肢疮疡，皮肤病有糜烂渗液者，多用利湿法。

注意点：湿为粘腻之邪，易聚难化，且常与热、风、寒、暑等邪相合为病，又可热化、寒化，故治疗时宜结合相应治法；祛湿之药，过用每能伤阴，故阴虚、津液亏损者宜慎用。

7. 理气法

是用理气的药物，使气机流畅，气血调和而致消肿散结止痛的治法。气血凝滞为疮疡的最主要病机，故本法多伍用活血法。其中肝郁所致者不少，而气滞又可致痰凝，因此，常用疏肝解郁或配合祛痰等法。

适应证：凡疮疡因气分郁滞所致者，如肿块坚硬、不红不热，或肿势皮紧内软，以及病在肝经所属部位、病随情绪变化者。

注意点：理气药多为辛温香燥之品，易耗气伤阴，故气虚、阴伤或火盛者慎用或禁用。

8. 和营法

即用调和营卫的药物，促使经络疏通，血脉调和流畅，以达到消肿止痛的目的。临床应用广泛，常与其他治法并用，很少单独应用。

适应证：凡经络瘀血阻滞，肿疡或溃后肿硬疼痛不减，结块色红较淡，或不红，或青紫者皆可应用。

注意点：和营祛瘀的药品，性多温热，所以火旺不应单独使用，以防助火；气血亏损者，亦不宜过用，以免伤血。

9. 内托法

用透托和补托的药物，使疮疡毒邪移深就浅，早日液化成脓，并使扩散的证候趋于局限化，而邪盛者不致脓毒旁窜深溃，正虚者不致毒邪内陷，从而达到脓出毒泄，肿痛消退的目的。

适应证：透托法用于肿疡已成，毒盛正气未虚，尚未溃破或溃而脓出不畅，多用于实证。补托法用于肿疡毒势方盛，正气已虚，不能托毒外出，以致疮形平塌，根盘散漫，难溃难腐，或溃后脓水稀少，坚肿不消，并出现精神不振，面色无华，脉数无力等症状。

注意点：透托法不宜用之过早，肿疡初起未成脓时勿用。补托法在正实毒盛的情况下不可施用。若阳气虚衰者，宜用温补托毒。此外，常与和营、清热、滋阴、益气等法同用。

10. 补益法

用补虚扶正药物，使体内气血充足，恢复人体正气，助养新肉生长，促使疮口愈合的治法。又分益气、养血、滋阴、助阳法。

适应证：适用于疮疡溃后，毒势已去，正气虚弱，脓水清稀，疮口难敛者。总之，疮疡中、后期，凡有气血不足及阴虚阳微者，均可应用。

注意点：一般阳证溃后，多不应用，如需应用，也多治以清热养阴醒胃法，当确显虚象时方用补益。在毒邪炽盛，正气未衰时施用补益法，不仅无益，反有助邪之害。火毒未清而见虚象以清理为主，佐以补益，切忌大补。

元气虽虚，而胃纳不振，宜先健脾醒胃后进以补。以“虚者补之”为原则，分清气血阴阳独虚或俱衰而相应运用。

11. 养胃法

以扶持胃气的药物，使纳谷旺盛而促进气血生化之源，以助气血恢复，加速疮口愈合。具体运用分理脾和胃、和胃化浊、清养胃阴等。

适应证：凡疮疡溃后疮口难敛兼见胃纳不振者。

注意点：在辨舌苔的基础上正确区别脾胃虚弱、湿浊中阻、胃阴不足三者，而后按证施法，否则更增胃浊或重伤其阴。

12. 引经法

即根据疮疡所生部位，属何经络所布，在内治方药中加用引经药物，使药力直达病所，易于奏效，为传统用药经验之一。具体运用如：太阳经——上加羌活，下加黄柏；阳明经——上加白芷、升麻，下加生石膏；少阳经——上加柴胡，下加青皮；太阴经——上加桔梗，下加白芍；厥阴经——上加柴胡，下加青皮；少阴经——上加独活，下加知母；（注：上指手经，下指足经。）

二、外治法

（一）药物疗法

1. 膏药

古代称之薄贴，现谓硬膏。是按配方用若干药物，浸于植物油中煎熬去渣，存油加入黄丹再煎，利用黄丹在高温下经过物理变化，凝结而成的制剂；亦有不用煎熬，经捣烂而成的膏药制剂，再用竹签将药膏摊在纸或布上而成。

适应证：疮疡初起、已成脓溃后各个阶段。

注意点：所贴患部先严格消毒。加温溶化的膏药温度要适当，使容易贴敷又不烫伤皮肤。对引起“膏药风”（接触性皮炎）或膏药不能吸收脓水而引起皮肤湿疮（湿疹）者，改用油膏或其他药物。膏药既要定时更换又不可去之过早，以免损伤疮面复致溃腐或形成红色瘢痕。

2. 油膏

是将药物和油类煎熬或捣匀成膏的制剂。现称谓软膏。

适应证：一般适用于肿疡、溃疡，尤以溃疡疮口腐烂较大或患处凹陷缝隙者更为适宜。

注意点：对皮肤湿烂、疮口腐化已尽者应薄而勤换。以免脓水浸渍不易收燥。溃疡腐肉已脱，新肉生长之时，也应薄摊薄贴，以免厚涂使胬肉生长而影响疮口愈合。对刺激皮肤或过敏引起皮炎者宜更换油类或药物。

3. 箍围药

古称敷贴，俗称涂药。它是根据证情，选用具有箍集团聚、收束疮毒作用的相应药物，研为粉剂，与各种不同的液体调制成糊状的制剂。

适应证：凡体外疮疡不论初起、成脓或溃后，肿势散漫不聚，而无集中之硬块者，均可使用。

注意点：凡疮疡初起，肿块局限者，辨明阳证、阴证后，一般选用消散膏药敷满整个病变部位。毒已结聚或溃后余肿未消，宜敷于患处四周，不要完全涂布。敷后干燥时，宜时以液体潮润，以免药物剥落及干板不舒。

4. 草药

是一种简便的外用药物疗法。选用各种新鲜草药（多为清热解毒消肿药），用时将鲜草药洗净，食盐少许捣烂敷患处。药源丰富，使用方便，且疗效旧著。

适应证：一切肿疡具有红肿热痛之阳证者。

注意点：使用鲜草药外敷时必须洗净，最好再用 1：5000 高锰酸钾溶液浸泡后，捣烂外敷，敷后应注意干湿度，干后可用凉开水时时润之，不致患部干绷不舒。（使用鲜草药外敷时，一般有溃疡者不用。）

5. 掺药

古称之散剂，现称之粉剂。即将各种不同药物研成粉末，根据制方规律，并按其不同的作用，配伍成方，用时掺布于膏药、油膏上或直接掺布于疮面上，故谓之掺药。也可粘附在纸捻上再插入疮口内，或将药粉时时扑于病变部。其种类很多，临床应用很广，根据疾病性质和阶段不同而灵活选择。具体分为：

（1）消散药

具有渗透和消散作用，掺布于膏药上，贴于肿处，可以直接发挥药力，

使疮疡蕴结之毒，得以移深居浅，肿毒消散。

适应证：适用于肿疡初起，而肿势局限于一处者。

注意点：有明显全身症状时应配合内治法。若肿势不局限者，选用箍围药比较适宜。

（2）提脓祛腐药

具有胆脓祛腐作用，使疮疡内蓄之脓毒，得以早日排出，腐肉得以迅速地脱落。

适应证：凡溃疡初期，脓栓未落，腐肉未脱，或脓水不净，新肉未生时均宜使用。

注意点：升丹为汞制剂，属刺激药品，凡过敏者则应禁用。病变在眼、唇部附近时及大创面均宜慎用，以防过多地吸收而发生汞中毒。升丹陈久者较好，可使药性缓和而减少疼痛。宜用黑瓶装置，以免氧化变质。

（3）腐蚀药与平胬药

腐蚀药又称追蚀法，具有腐蚀组织的作用，掺布患处，能使疮疡中不正常的组织得以腐蚀枯落。平胬药具有平复胬肉的作用，能使疮口增生的胬肉收缩平复。

适应证：凡肿疡在脓成未溃时，或瘰疬、胬肉等证，或溃疡破溃以后，疮口太小，或疮口僵硬，或胬肉突出，或腐肉不脱等妨碍收口时，都可使用。

注意点：腐蚀药一般均含有汞、砒成分，在应用时需要慎重，对汞、砒过敏者应慎用，根据药性强弱宜随证选用，对头部、指、趾等肉薄近骨处，不宜使用过烈腐蚀药物，即使需要，则须加赋形剂以减弱药力。对掺布烈性腐蚀药，以不伤及周围组织为原则。

（4）生肌收口药

是用有解毒、收涩、收敛作用而能促进新肉生长的药物掺布疮面，使疮口加速愈合的一种外治法。

适应证：凡溃疡腐肉已脱，脓水将尽之时。

注意点：此法不宜应用过早，若脓毒未清、腐肉未尽时，则用之无益，反增溃疡，延缓愈合，甚可迫毒内攻。宜与其他疗法配合，如漏管已成者，即使用之勉强收口，仍可复溃，宜配合手术疗法。如溃疡肉色灰淡而少红活，新肉生长缓慢，宜伍用补养法和食物营养；如臁疮日久难敛，宜改善局部气

血运行。

(5) 止血法

是用收涩凝血的药物掺布于出血处，外用纱布包扎固定（或与其他固定物混合），而促使创口血液凝固的一种外治法。现代制成的海绵止血剂更加方便有效。

适应证：凡溃疡属于小络损伤而出血者。

注意点：如一次上药不能止血，应把药除去，再重新上药止血为佳。如遇大出血时，必须配合手术与内治等法急救，以免因出血不止而引起晕厥（脱证）。

（二）手术疗法

1. 切开法

就是运用手术刀，进行脓肿切开的一种手术方法，以使脓液排出，而达到脓出毒泄，肿消痛止，逐渐向痊愈的目地。

适应证：一切外疡，不论阴证、阳证，确已成脓者，均可使用。

注意点：辨证选择切开时机、深浅、方法及切口位置、方向、大小。关节和筋脉部位宜谨慎切开；血瘤、癌肿等证不宜切开；过于体弱，宜先内服药物调补，以免晕厥；颜面尤其鼻唇部位疔疮应忌早期切开，以免走黄。切开后，由脓自流，切忌用力挤压，以免毒邪内攻。注意严格消毒，动作轻巧。

2. 烙法

应用针等烙器，在火上加热后灼烙疮面，以切开排脓或扩大疮口的一种手术疗法。

(1) 火针烙法

分粗细两种，细针用以消散，已较少用。粗针用以刺脓，借着约烙作用，来代替切开，并防止出血。

适应证：用于附骨疽、流痰等肉厚脓深的阴证，或脓熟未溃，或虽溃而疮口过小，脓出不畅者。

注意点：禁用于筋骨关节之处、头面等皮肉较簿之处和红肿焮痛的阳毒小疮；胸肋腰腹等部位，不可深刺。

(2) 烙铁烙法

古代取银匙烧赤烙之，代已使用钢、铁或铜制。

适应证：多用于乳蛾、喉瘤；可用于脉络断裂出血或胬肉不易内消者。

注意点：使用前做好解释工作，使用时勿给病人看见。对精神紧张，不能合作者禁用。烙铁须烧红，烙前蘸以香油，以防烙时粘连肌肉。对有表邪者不宜施烙，对血瘤、癌肿等禁烙。

3. 砭镰法

又名砭法，俗称“飞针”，是用三棱针或刀锋在疮疡患处，浅刺皮肤而放出少量血液，使内蕴热毒随血外泄的一种治法。

适应证：一般适用于急性的阳证，多用于丹毒、红丝疔等。

注意点：对慢性的阴证、虚证禁用。应在皮肤局部消毒下进行；不可刺得太深，伤及脉络；刺后可再敷药包扎或外掺收口药。

4. 挂线法

是采用普通丝线、药制丝线、纸裹药线或像皮筋线等来挂断漏管（瘘管或窦道）的治疗方法。它利用线的张力或药物腐蚀作用，使患处气血阻绝，肌肤坏死，而达到切开的目的。

适应证：凡疮疡溃后，脓水不尽，虽经内服外敷等治疗无效，而形成漏管者；或疮口过深，或生于血络丛处，不宜采用切开手术者。

注意点：如果漏管较深较长，发现紧线松弛，则须加线收紧。且须仔细探查漏管，以免形成假道。

5. 结扎法

又名缠扎法。通过丝线结扎患部，与挂线法同一原理的治疗方法。

适应证：疮疡中少用，一般适用于瘤、赘、疣、痔、脱疽等病，以及因脉络断裂引起的出血症。

注意点：一般扎线应扎紧；扎线未脱，应俟其自然脱落，不宜硬拉，以防出血。对血瘤、癌肿禁用。

（三）其他疗法

1. 引流法

是脓肿切开或自行溃破后，在脓腔较深的情况下，借用各种方法，促使脓水外流的方法。常用的有药线引流、导管引流、扩创引流等。

(1) 药线引流

药线俗称纸捻或药捻，分外粘药法和内裹药法。借助药物及物理作用插

入溃疡孔中，引导脓水外流。

适应证：凡溃疡疮口过小，脓水不易排出者，或已成漏管者。

注意点：应留出一小部分药线在疮口外，并将其向疮口侧方或下方折放，再以膏药或油膏盖贴固定。如脓水将尽、即使脓腔尚深，也不可再插药线，以免影响收口。

(2) 导管引流

将中空铜制细管插溃疡疮孔中以引脓外流的治法。

适应证：凡附骨疽、流痰、流注等脓腔较深、脓出不畅者。

注意点：导管必须固定，并应放置在疮口较低的一端。尚需注意不使导管受压，保持通畅。

(3) 扩创引流

是采取手术扩大创口而引流脓水的方法。多在其他引流法无效后才采用。

适应证：溃疡有脓袋者，如痈、无头疽；以及瘰疬漏管形成等。

注意点：扩创后须用消毒棉球按疮口大小，蘸上八二丹或七一丹嵌塞疮口以祛腐，并加压固定，以防止出血，以后可按一般溃疡处理。

2. 垫棉法

是用棉花或纱布折叠成块以衬垫疮部的治法。它借加压作用，使溃疡脓液不致下坠而潴留，或使过大溃疡空腔的皮肤与新肉得以黏合。

适应证：溃疡脓出不畅而有脓袋者，或漏管形成脓水难以排尽者，或溃疡新肉已生，而皮肤与肌肉一时不能黏合者。

注意点：疮疡初起红肿热痛未退者禁用。本法无效时则采用扩创引流法。

3. 药筒拔法

是采用一定的药物，与竹筒同煎，乘热急合疮上，以吸出脓液毒水的方法。

适应证：一般适应于疮疡中的有头疽坚硬散漫不收，脓毒不得外出者。

注意点：必须验其筒内拔出的脓血，若鲜明经黄稠厚者预后较好，纯是败浆稀水，气秽色黑绿者预后差。尚需避开大血管，以免出血不止。

4. 熏法与熨法

是借着药力与热力的作用，使腠理疏通，气血流畅而达到治疗目的的治法。熏法是用药物燃烧后，烟气上熏；或药水煎沸后，热气上熏，而间接接

触皮肤的治法。熨法是用药物如酒醋炒热，布包熨患处，而直接接触皮肤的治法。

适应证：不论肿疡、溃疡都可用熏法。凡风寒湿痰凝滞筋骨肌肉等证，以及乳痈初起或回乳，均可用熨法。

注意点：随时注意局部热感程度，以免灼伤皮肤，室内烟雾弥漫要调节空气流通。

5. 洗涤法

古称溻渍法，分为浸渍、坐浴、沐浴和温罨等。是用药煎汤乘热淋洗患部的方法，以达到洁净疮口、祛除毒邪的目的。

适应证：凡疮疡痈疽，溃后脓水淋漓或腐肉不脱者。

注意点：应用本法时，冬月应保暖，夏月宜避风，以免因感冒而加重病变。

6. 漱涤法

是用清热解毒药煎汤漱口以清洁口腔、咽喉患部，使腐烂组织及脓液祛除的治法。

适应证：一切口腔、咽侯疮疡，腐烂流脓时均可应用。

注意点：漱涤时药汁不宜过热，以免引起疼痛或烫伤。

7. 湿敷法

是用纱布浸吸药液，敷于患处的一种外治法。以达到清热解毒，消肿散结及保护疮面的目的。分冷敷、热敷 2 种。

适应证：溃疡脓腐较多者。其中湿热敷用于肿疡初起未成脓，如乳痈等。

注意点：湿敷时，应保持敷料的湿润与创面清洁，湿热敷所蘸药液不宜过热，以免烫伤皮肤。

8. 药灸法

是用药物在患处燃烧，借着药力、火力的温暖作用，以温阳祛寒、活血散瘀、疏通经络、拔引郁毒等，从而达到肿疡未成者易消，既成者易溃，已溃者易愈的目的。

适应证：凡肿疡初起坚肿，尤以阴寒毒邪凝滞筋骨，而正气虚弱，难以起发，不能托毒外达者；或溃疡久不愈合，脓水稀薄，肌肉僵化，新肉难生者。

注意点：疔疮实热阳证，不宜灸之，以免以火济火；头面为诸阳之会，颈项接近咽喉，灸之恐逼毒入里；手指等皮肉软簿之处，灸之更增疼痛。

9. 针刺法

是以针刺局部或按经络辨证，循经远端取穴而达到治疗目的的治法。针法治外科病有铍针法、锋针法、火针法、挑针法、毫针法、砭镰法等。

适应证：多用于疔疮、痈肿的实热阳症，如红丝疔、有头疽、乳痈等。

注意点：应按经络部位，血气多少，腧穴远近等辨证取穴。局部大多采取围刺，尤其疔疮初起切忌挤压、针挑。对疮疡阴证、头部及大血管处禁用。

10. 推拿法

是通过推拿起到温通经脉、软坚散肿、行气活血、扶正达邪的作用，从而使疮疮消散、透散、肿消痛止达到治疗目的的治法。

适应证：大多用于肿疡初起，如流火、流注、乳痈、瘰疠等早期。

注意点：多在患处周围或其经络循行线路推摩、按揉，手法宜轻柔，不要直接在患处施法。

（詹学斌　王照腾）

第十六章　骨伤治疗概论

传统骨伤科学是中医学领域里的一个分支。它是我国劳动人民在长期与各种伤患作斗争中创造和发展起来的，并逐渐完善而形成的独立学科。

历代医学先贤总结了丰富的理、法、方、药，给我们留下了很多珍贵的，难得的经验。

近年来又总结出了一套“动静结合，筋骨并重，内外兼治，医患使用”治疗骨折的方法，取得了愈合快，功能恢复好，患者痛苦少的良好效果，受到国际医学界的重视，其治疗骨伤的理论与方法已被国外学者所接受。

中医治疗骨伤疾患，既重视对骨折、脱位的手法复位、来缚固定，伤筋治疗手法的运用，功能锻炼的配合，同时又从整体出发，根据损伤各阶段的特点，运用四诊八纲和体征检查进行辨证施治。通过内外治疗相结合，达到祛瘀生新，消肿止痛，接骨续筋，恢复功能之目的。

一、手法治疗

手法治疗是中医伤科治疗的重要方法，临床应用十分广泛，不但骨折、脱位首先应进行手法整复纠正其移位和畸形，伤筋也离不开手法治疗的配合，方能提高疗效，加快损伤的修复和功能恢复。正如《医宗金鉴·正骨心法要旨》所说：“手法者，诚正骨之首务哉”，其书中吸收前人的经验和成果，将手法归纳为“摸、接、端、提、推、拿、按、摩”八法，指导着后世的临床实践。

（一）理筋正骨基本手法

1. 摩法

医者以手指或手掌在体表上作环形而有节奏的抚摩，以达到行气活血、消肿止痛。

2. 点穴法

医者以拇指或中、食指的指端或以中、食指屈曲的指间关节背侧尖端在穴位和一定部位上点按和旋转揉动，具有行气通络、舒筋活血、通关开窍的作用。

3. 理筋法

医者以一手拇、食、中、环 4 指形成对握形对捏患肢，由上而下，顺筋捏拿疏理，具有顺筋归位，疏通经脉、消肿止痛的功用。

4. 分筋法

医者屈曲拇指关节，用拇指指尖在伤部的筋腱、关节韧带的粘连组织、痛性筋结上从上向下分刮，反复 20~30 次。具有消除筋结、分解粘连的作用。

5. 弹筋法

医者以拇、食、中 3 指呈钳形，捏住某一处肌肉、肌腱及其他软组织、再缓缓提起，然后迅速释放弹回。此法具有振奋经络、宣通气血、缓解痉挛的功效。

6. 拨络法

用拇指或其他 4 指左右拨动较深层不能提起的肌束及神经等组织，类似拨动琴弦状。其作用与弹筋法相似。

7. 屈伸法

医者一手握住患肢远端，另一手固定患肢关节部，然后缓缓持续用力作被动运动。本法用于陈旧性损伤，筋络挛缩粘连，关节强直等。

8. 揉法

用手指指腹或手掌掌跟和大小鱼际贴于皮肤，加适当力量作旋转或上下揉动的一种手法。具有调和气血、消散瘀滞、缓解痉挛的作用。

9. 滚法

用手的小鱼际和第 4、5 掌指关节部接触治疗部位，以前臂的旋转带动腕掌作滚压运动。具有调和营卫、疏通经络的作用。

10. 拍打法

用掌或拳捶击拍打肢体一定部位，也可用桑枝棒或其他材料制作的器具进行拍打，要轻快而有节奏，快落快起。具有疏通气血，祛风散寒，调和营卫的作用。

11. 拿法

用一手或双手拇指及其余 4 指对捏肢体肌肉等组织，继则向上提起又立即推送回原位。此法具有消除肌肉紧张，缓解痉挛，改善局部血行等作用。

12. 摇法

医者一手握住被摇关节的近端肢体，另一手握住关节远端的肢体，作缓和回旋转动，摇时幅度要从小到大，动作缓和，用力要稳。具有舒筋活血、松解粘连、恢复关节活动功能的作用。

13. 扳法

医者用双手将肢体或关节向同一方向或相反方法用力扳动。此法具有松解关节交锁和粘连、整复关节轻微错位的作用。

14. 按压与踩踏法

按压法是用手掌掌根或双手重叠在一起，放在患部向下按压。踩踏法即以医者的足部踏于患部，站立起来，双手扶住扶手，可调节踩压力的轻重。此法适用于腰腿部疼痛及腰椎间盘突出症等。

15. 搓法

用两手掌或手指分别放置于患部的相对侧，用力作上下或前后搓动肢体，宜自上而下，反复搓动多次，动作要轻快、协调、力量要平稳、连贯。具有调和气血、舒筋活络、松弛肌肉、消除疲劳等作用。

16. 牵抖法

用手握住患肢远端，向相反方向牵引并上下抖动的一种手法。此法能松弛肢体肌肉关节，并可用于椎间盘突出的腰腿痛等症。

我国伤科学术界对过去正骨手法进行了整理和验证，总结出了一套比较完整、具体的手法，如手摸心会、拔伸牵引、旋转屈伸、端提挤按、夹挤分骨、摇摆合碰、折顶回旋、按摩推拿等。

（二）手法治疗的要求与注意事项

理筋正骨手法操作时可分为 3 个步骤进行。第一为准备阶段，即在明确诊断的基础上，运用缓和手法，缓解肌紧张和疼痛，调整局部气血，使之逐渐适应下一步治疗。第二为主要治疗阶段，以手法理筋顺络，整复移位，解决主要柔盾。第三为结束阶段，使用柔和、安抚手法，以结束治疗。

二、夹缚固定

夹缚固定为外治法的一种方法，是伤科骨折治疗中重要的一环。夹缚固定是贯彻“固定与活动统一”治疗原则的一种手段，可以防止不利于骨折断端愈合的活动，而对上、下关节的各种正常活动起动保证作用。用作夹缚固定的器材，主要是夹板、固定垫、绷带，以及其他辅助器材。

（一）直接用于夹缚固定的夹板

1. 木板　用较薄之柳木、杉木或胶合板（即三合板）做成。是四肢骨折应用最多的固定用具。夹板的长度以在伤肢上、下两关节之内尽量延长而不妨碍关节活动为原则。夹板的宽度自 1.5~8 公分，厚度自 0.2~0.4 公分，可根据各部骨折而制作。

2. 杉树皮　将杉树皮剪修成长短合度的小夹板，外用棉织套缝包，保持整洁。

3. 厚纸板　用不同厚度的硬纸做成，最常用的是马粪纸，硬度稍次于木板。

4. 竹片　用竹子做成，有宽窄二种：①宽板，用较粗之毛竹劈开，将竹节刨光后使用。用于固定股骨干骨折，取其既有天然凹形，又有合适的硬度。②窄板，用竹做成狭长的薄竹片，固定手指和足趾等骨折。

5. 抱膝　用藤或笔作成一圈，较髌骨稍大，以布条缠于圈上，分出 4 条带，作固定髌骨之用。

6. 竹帘　似夏天做窗帘用的竹帘，按大小长短裁取，固定四肢骨折。

7. 腰柱　用杉木 4 根制如扁担形，宽 1 寸（约 3 公分），厚 5 分（约 1.5 公分），长短以患处为度，均自侧面钻孔，用绳连贯，用作固定腰椎损伤。

8. 通木　用硬木 1 条，宽 3 寸（约 10 公分），自腰骶部起上过肩 1 寸许（约 3 公分），向脊背之内面刻凹形槽，与脊背吻合，左右侧及背面共钻 20 个洞孔，再穿以宽带，内垫棉垫，治脊骨开裂时应用。将通木改用在体前，上自胸骨柄下至耻骨者，与腰柱合用，能使胸腰椎骨折得到更妥善之固定。

（二）固定垫

在小夹板适当的部位安放固定垫，然后在小夹板外用扎带分段扎紧，固定垫所在之处就产生一定的压力，可以加强小夹板的固定作用，防止正复发后的断骨再发生移位。也可按情况采用2个固定垫，使起两点加压作用，协助矫正侧方移位，或用3个固定垫，使起三点加压作用，协助矫正成角移位，以补手法之不足。

根据制作所使用的材料，可分为纸垫与棉垫。临证时可根据患部形态做成不同形式的固定垫：

1. 平垫　用纸平均折叠成相等的一定厚度的纸垫。适用于骨干部。

2. 塔形垫　做成一边厚一边薄，像梯形踏步式的固定垫。适用于肢体凹陷的关节附近处。

3. 梯形垫　做成一边厚一边薄，像梯形踏步式的固定垫。适用于骨折斜坡处。

4. 分骨垫　折叠成狭长的条状固定垫。用于尺桡骨双骨干骨折时，作分骨之用。

此外，绷带及其他辅助器材可根据具体情况使用。

三、外用药物疗法

伤科外用药物疗法是把相应的药物或复方制成一定剂型，放置在一定的体表或损伤局部，使药效发生作用，起到治疗伤病的目的。常用的外治药物，大致可分为敷贴药、涂搽药、需洗湿敷者，热熨者等。

(一) 敷贴药

1. 软膏

将药物碾成细粉末，使用时取适量加水或蜜、醋、酒、童便，以及姜、葱、菊花叶等新鲜植物自然汁，调成稠糊软膏状，直接贴敷。此种软膏又称“围敷药”；若用植物油、蜡、动物油脂、凡士林等作基质，经熬炼制成，即成油剂软膏药。根据药物及处方的功用，可分为以下几类。

消瘀退肿止痛类；舒筋活血类；接骨续筋类；温以通络，祛风除湿类；清热解毒类；去腐生肌类。

2. 膏药

将药物一部分碾成细末，一部分放入菜子油或芝麻油中浸渍煎熬后去渣，再加入碾成粉末的部分药末炼制而成，它呈黑色硬膏剂，加热则易烊化而具有粘附性，粘贴于患部，应用方便，药效持久，便于收藏携带，是中医外用药物中的一种特殊而常用的剂型。按其功用，可分为以下几类。

舒筋活血，祛风散寒类；提腐拔毒类。

（二）撒掺药

撒掺药即外用粉剂，将药物研成极细粉末，使用时，把药末直接撒掺在创面或在膏药上，或掺入软膏内，贴敷患处。常用的有以下几类。

止血收口，适用于创口出血类；生肌长肉，适用于创面感染，腐肉未去，创面不愈合类；祛腐拔毒，用于感染创面或肉芽过长类。

（三）涂擦药

涂擦药是用水、酒、油等物作赋型剂，把药物制成液状，涂搽于患部，或在手法治疗中配合揉擦于患部。

涂擦药常用两种剂型：酒剂和油剂。

（四）熏洗湿敷药

熏洗药是将药物放入水中煎煮，药沸后产生蒸气，置患肢于蒸气上熏蒸然后浸洗，具有温通行气，散寒除湿，舒筋活络的作用。

湿敷药，即将药物用水浸泡或煮成药汁，用以冲洗感染伤口或以纱布浸药汁湿敷于患处治红肿热病的闭合性损伤。

（五）热熨药

热熨药是一种热疗方法。配以温经散寒、行气活血、通络止痛的中药，用布袋装好加热，热熨患处。

外治药物可根据骨伤的不同部位、不同阶段及不同证候来选用。

四、内服药物疗法

内服药物治疗仍以八纲辨证和脏腑、经络辨证为依据，结合损伤部位、性质、程度、新久以及气血损伤后的病机演变等特点，确定治疗大法，选用

适当方药。此外，还应根据各阶段主症与兼证的先后缓急，气与血损伤之偏重，以及本与标的虚实，邪与正的盛衰等具体情况，灵活斟酌主治和兼治，补虚和攻伐。其大致可分为3个时期用药施治。

（一）早期治法

伤后1~2周内，因筋骨伤损，或瘀血滞留脏腑经络，壅塞脉道，阻滞气机；或经气逆乱，气结不行，皆能为肿为胀，为疼为痛。根据“留者攻之，结者散之”的法则，早期治法当以逐瘀行气为主。恶血内留者，宜攻下逐瘀法；气结不散者，宜行气活血法；若伤后邪热内攻，迫血妄行，又当急治其标，应清热解毒，凉血止血。

1. 攻下逐瘀法

攻下逐瘀用于损伤躯干或内脏，瘀血内蓄，大便不通，小便短赤，胀满疼痛，苔黄脉数之体实者。常用方剂有桃仁承气汤、膈下瘀血汤，大承气汤、血府逐瘀汤等。常用攻下逐瘀药物有大黄、红花、归尾、赤芍、泽兰等。

攻下逐瘀属下法，药物多为破血峻下之品，年老体弱、气血虚衰之人，以及失血过多和新产患者，应慎用。确有瘀血内瘤，必须攻逐者，可攻补兼施，或补而行之，常用桃红四物汤、玉烛散、独圣散之类。

2. 行气活血法

行气活血法用于伤气为主的证候，气滞气结不散，虽有瘀血留滞，而无里热证者。“气伤则痛”，故气滞气结证疼痛均显著，如胸胁伤损，气滞不散，则呼吸咳嗽引痛剧烈，甚则走窜作痛；腰腹伤损，气滞于内，必腰腹胀满作病，不能转侧。气结不行血必瘀滞，气行血亦行，血行瘀自去，瘀去新血生。所以行气与活血是相互为用，难以分割的。常用行气活血的方剂有复元活血汤、顺气活血汤、七厘散等。常用行气活血药物有乳香、没药、麝香、木香、香附、茴香、乌药、青皮、厚朴、枳实、佛手、郁金、金铃子、川芎、漏芦等。运用行气活血药也应辨证加减，如胸胁伤痛选用延胡索、青皮、佛手、香附、郁金、枳壳、木香、瓜蒌、浙贝母等；腰腹伤痛，选用小茴香、乌药、厚朴、牵牛子、延胡索、续断、金铃子、枳实等。

行气活血法属消法，药物有耗气散血之品，但一般不甚峻猛，不仅适用于新伤气滞偏重的证候，而对年老体弱不宜峻猛攻下者，亦多采用。或偏重于活血，或偏重于行气，或行气活血并重，临床应灵活运用，不必拘泥成方。

3. 清热凉血法

清热凉血法用于热毒蕴结，迫血妄行，吐衄发斑者。若用瘀血内积化热，局部红肿热痛、发热口渴、溲赤、舌红苔黄，脉数，应清热解毒为主，佐以活血化瘀，选用仙方活命饮、五味消毒饮，黄连解毒汤等方加活血化瘀之品；若因失血伤阴、肝火内扰、口渴心烦、舌红苔少、伤处午后更痛，或伤口出血不止、脉弦数者，宜用丹栀逍遥散加白茅根、藕节、蒲黄等，以清肝凉血；热毒内陷营血、神昏谵语，吐血衄血；舌红绛、脉沉数，宜用犀角地黄汤加味，或用十灰散加减，清热凉血止血，佐以祛瘀活血。

凉血止血药的运用，应根据出血部位和性质，以选用性味归经及作用适合的药物，如鼻衄用白茅根、生地；吐血用侧柏叶、茜草、藕节；便血用地榆、槐花；尿血用栀子、小蓟、蒲黄等。止血药中又有凉血止血的丹皮、生地、茜草、黄芩、茅根、赤芍等；化瘀止血的田三七、蒲黄、花蕊石、童便、血余炭等；收敛止血的白及、藕节、仙鹤叶等；益气摄血止血的人参、黄芪、阿胶、田三七等；临床应区别选用。

清热凉血法系寒凉之品，若无明显邪热入血之证，宜慎用，以防瘀血遇寒而凝聚内停、难以消散之患。吐衄紫暗血块者，内有瘀血之征，忌用收敛止血药；血色鲜红不凝者，为内有血热，清其热、血自止，宜用凉血止血药。出血过多，烦躁口渴，汗出不止者，应防止气随血脱，宜补气摄血法治之。

（二）中期治疗

伤后 3~4 周。早期阶段的治疗，瘀肿疼痛已减轻或消退，筋骨断裂有初步连接，但经脉尚不畅通，伤肢及邻近关节血液运行不畅，僵硬不活，漫肿苍白，麻木疼痛，皆因瘀血未净，经络不通，气血不畅，营卫不和所致，宜用和法，选用和营止痛，接骨续筋，舒筋活络等法。

1. 和营止痛法

和营止痛法用于损伤中期，瘀血未尽，经脉不畅，漫肿疼痛、筋骨未续，不宜再施峻攻，常用方有和营上痛汤，定痛和血汤、正骨紫金丹等。

2. 接骨续筋法

接骨续筋法适用于筋骨伤损中期，断裂的筋骨已有初步接续，但尚软弱不坚强，陈瘀未尽，气血未畅通，应继续活血祛瘀，和营通络，以促进骨痂生长，筋骨修复。常用方剂有接骨紫金丹、接骨丹、续骨活血汤。能促进骨

痂生长，加快骨折愈合的药物有骨碎朴，海马，自然铜，补骨脂等；能续筋补骨的药物有杜仲、白芍、白术、田三七、血竭、黄芪、熟地、当归等。

3. 舒筋活络法

此法适用于骨折、脱位及筋伤的中后期。瘀肿消退，骨折脱位已复位，筋骨伤损有初步修复，但存在筋膜挛缩粘连，关节僵硬不利，气血周流不畅，患肢麻木痹痛等症。常用方剂有舒筋活血汤、活血酒、蠲痹汤等；若畏寒、肢冷麻木，宜用大活络丹、三痹汤等温经散寒。

（三）后期治法

损伤后，经早、中期治疗，筋骨伤损虽已接续，但尚未坚强，气血未充，筋肉乏力，关节不灵活滑利，此乃气血伤耗，肝肾亏损所致，应本着“虚者补之，损者益之”的原则，以补气血，补养肝肾为主，以善其后。

1. 补益气血法

补益气血法用于平素体质虚弱，气血不足，筋骨伤损愈合迟缓。运用此法，还应根据气血虚衰的偏盛而有所侧重。如气虚者以四君子汤为主；血虚者以四物汤为主；气血俱虎，以双补气血为主，方用八珍汤、十全大补汤；如出现血脱气散，宜用大补元气之独参汤；中气下陷者，宜补中益气汤；脾胃气虚，宜六君子汤、参苓白术散；若心血不足而心悸仲者，宜养血安神之天王补心丹、人参养营汤；肾阴虚损者，宜六味地黄丸；肝血虚少、肝风内扰者，宜养阴潜阳息风法，可用四物汤加龙骨、牡蛎、杭菊花、天麻、龟板等。

2. 补养肝肾法

补养肝肾法适用于损伤后期。肝主筋，肾主骨。患者禀赋不足，或损伤病后所致肝肾亏损，筋骨不坚强者，应补肝肾以强壮筋骨。肝肾阳虚者宜补阳，可选用八味地黄丸、右归丸、补肾壮筋丸等方。阴虚者宜滋阴，可选用健步虎潜丸、左归饮；阴虚火旺者当滋阴降火，可酌用知柏地黄丸。

（周兴开）

第十七章 跌打损伤治疗概论

跌打损伤属祖国医学伤科学，是研究防治皮肉、筋骨、气血、脏腑经络损伤疾患的科学。在我国已有几千年的悠久历史，是我国劳动人民在长期与损伤疾病作斗争中所积累的丰富理论和宝贵经验。

《普济方·折伤门》中说："凡从高处坠下，伤损肿痛，轻者在外，涂敷可已；重者在内，当致瘀血，养肌肉。宜察浅深以治之。"双说："血行脉中，贯于肉理，环周一身。因其肌体外固，公共隧内通，乃能流注不失其常。若因伤折，内动经络，血行之道不得宣通，瘀积不散则为肿为痛。治宜除去恶瘀，使气血流通，则可以元也。"它阐明了局部损伤和整体的关系。本章专论皮肉、穴位及内脏损伤的治疗。

一、基本治法与适应范围

跌打所致皮肉、穴位及脏腑损伤的治疗方法，可分为内治法与外治法，临床可根据病情有针对性地施法治疗。

（一）内治法

此法是通过服药使局部与整体得以兼治的一种方法。可按患者的具体情况采用先攻后补、攻补兼施或先补后攻等，临床一般采用三期辨证而选择使用。《医宗金鉴·正骨心法要旨》说："专从血论，须先辨或有瘀血停积，或为亡血过多，……二者治法不同。有瘀血者，宜攻利之；亡血者，宜补而行之。"对损伤初期有瘀者，宜采用攻利法。但血与气二者是互相联系的，有着不可分割的关系，所以治疗时必须治血与理气兼顾；常用的有攻下逐瘀法，行气活血法，清热凉血法。损伤中期，局部肿胀基本消退，疼痛逐渐消失，瘀未尽去，故宜采用和法，以和营生新。常用的有和营止痛法，舒筋活络法。损伤后期，由于气血耗损，往往出现虚象，《素问·三部九候论》说："虚则

补之”，故宜采用补法。常用的有补气养血法，补益肝肾法。若损伤日久，复感风寒湿邪，宜采用温经通络法。

1. 攻下逐瘀法　跌打损伤，必使血脉受伤，恶血留滞，壅塞于脉道，瘀血不去则新血不生。《素问·至真要大论》说：“留者攻之”，《素问·缪刺论》说：“人有所堕坠，恶血留内，腹中满胀，不得前后，先饮利药”。故受伤后有瘀血停积者，宜采用攻下逐瘀法。本法适用于早期蓄瘀，症见疼痛剧烈、肿块、肿胀明显，伴便秘、腹胀、苔黄、脉数的体实患者。

2. 行气活血法　又称行气消瘀法。《素问·至真要大论》说：“结者散之”。气为血帅，气行则血行，气滞则血滞，气结则血瘀，同时，血不活则瘀不能去，瘀不去则新血不生。故损伤后有气滞血瘀者，宜采用行气活血法。本法适用于气滞血瘀，局部肿痛，无里产热证，或宿伤而有瘀血内结及有某种禁忌而不能猛攻急下者。

3. 清热凉血法　本法包括清热解毒与凉血止血法。《素问·至真要大论》说：“治热以寒”，“热者寒之，温者清之”。故损伤引起的离经妄行，创伤感染，火毒内攻，热邪蕴结或壅聚成毒等证，宜采用清热凉血法。

4. 和营止痛法　适用于损伤中期，仍有瘀凝、气滞，肿痛尚未尽除，而续用攻下之法又恐伤正气者。

5. 舒筋活络法　本法主要是使用活血药与通络药，并加理气药，以宣通气血，消除凝滞，舒筋通络。适用于损伤筋肉的中期而有瘀血凝滞，筋膜粘连，或筋肉发生挛缩、强直、关节屈伸不利者。

6. 补气养血法　本法是使用补气养血药物，使气血旺盛而濡养筋肉、经脉、脏腑的治疗方法。无论是外伤筋肉，内伤，腧穴、脏腑，以及长期卧床不能经常活动，日久必使气血亏损，生化不足，故宜采用补气养血法。补气、补血虽各有重点，但亦不能截然分开，气虚可致血虚，血虚可致气损，故治疗上常补气养血并用。本法适用于平素气血虚弱或气血耗损较重，筋肉萎软，神疲乏力，气短形衰者。

7. 补养脾胃法　脾主肌肉、四肢。《灵枢·本神》说：“脾气虚则四肢不用”。损伤日久，耗伤正气，气血脏腑亏损，加之伤后缺少活动，可导致脾胃虚弱，运化失职，饮食不消，营养之源日乏，故出现四肢疲乏无力，形体虚

羸，肌肉萎缩，食欲不振，脉象虚弱等。治宜采用补养脾胃，以促进气血生化，使筋肉及脏腑功能加速恢复。

8. 温经通络法 气血喜温而恶寒，寒则涩而不流，温则流行畅行。《素问·至真要大论》说："寒者温之"、"劳者温之"。本法使用温性、热性的祛风、散寒、除湿药物，并佐以调和营卫或补益肝肾之药，以驱除留注于脏腑、经络、皮肉之风寒湿邪，使血活筋舒，关节滑利，经络通畅，脏腑和调。本法适用于损伤后因阳气不足，腠理空虚、风寒湿邪乘虚侵袭经络；或损伤日久失治，气血凝滞，风寒湿邪滞留者。

上述治法，在临床应用时都有一定的原则。扭伤挫折筋肉的治疗，初期也以活血化瘀为主，中期则用舒筋活络法；后期使用温经通络并适当结合强壮筋肉法；穴位受伤及脏腑内伤，各有不同的表现。应根据证候特点进行施治，如穴位伤可用十三味总方随症加味治疗；失血过多者，开始即须用补气摄血法急固其气，防止虚脱，血止以后，仍须补而行之。总之，临证变化多端，错综复杂，必须灵活变通，审症辨证，随证施治，不可拘泥于上述诸法和机械地分期治疗。

（二）外治法

外治法是指对损伤局部进行治疗的方法，在伤科治疗中占有重要的地位。其方法较多，有药物外用，手法理伤，练功疗法等，可根据病情选择运用。

1. 药物外用

以药物外用于伤患局部，本疗法早在《神农本草经》、《五十二病方》等著作中就有记载。1931 年出土的《居延汉简》还记录了汉代军医以膏药为主治疗各种损伤的方药，可见早在秦汉时代就应用了敷贴治疗。唐代《仙授理伤续断秘方》介绍了洗、贴、掺、揩等外用法及方药治疗诸跌打损伤。临床外用药物大致可分为敷贴药、搽擦药、熏洗湿敷药与热熨药。

（1）敷贴药 是将药物制剂直接敷贴在损伤局部，使药力发挥作用。常用的有药膏、膏药、药散 3 种。

①药膏 又称敷药或软膏。按其功用可分为：

消瘀退肿止痛类 适用于损伤筋肉、穴位初期肿胀疼痛者。

舒筋活血类 适用于扭挫伤筋及穴位受伤中期患者。

温经通络、祛风除湿类 适用于损伤日久，复感风寒湿邪者。

清热解毒类 适用于伤后感染邪毒、局部红肿，热痛者。

生肌拔毒类 适用于局部红肿已消，但伤口尚未愈合者。

②膏药 古称薄贴，是将药物碾成细末配合香油，黄丹或黄蜡等基质炼制而成，是外用药物中的一种特有剂型。膏药按功用可分为：

治损伤与寒湿类，适用于损伤者，有坚骨壮筋膏；适用于风湿者，有狗皮膏、伤湿宝珍膏等；适用于损伤兼风湿者，有万灵膏、万应膏、损伤风湿膏；适用于宿伤气血凝滞、筋膜粘连者，有化坚膏。

提腐拔毒类 适用于创面溃疡者，有太乙膏、陀僧膏。

③药散 又称掺药，是将药物碾成极细的粉末，使用时可直接掺于伤口上或加在敷药上。

药散按功用可分为：

止血收口类 适用于一般创伤出血。

祛腐拔毒类 适用于创面腐肉未去或肉芽过长者。

生肌长肉类 适用于脓水稀少，新肉难长的创面。

温以散寒类 适用于局部寒湿停聚，气血凝滞瘀疼痛者。

（2）搽擦药 搽擦法始见于《素问·血气形志篇》：“经络不通，病生于不仁，沾之于按摩醪药。”醪药就是用来配合按摩而涂搽的药酒。搽擦药可以直接搽于伤处或施行理筋手法时配合外用，一般可分为：

①酒剂 指外用药酒或外用伤药水等。

②油膏与油剂 用香油把药物熬煎去渣后制成油剂，也可加黄蜡收膏而成油膏。具有温以通络、消散瘀血的作用，适用于关节经络寒湿冷痛等症，也可以在手法及练功前后作局部搽擦。

（3）熏洗湿敷药

①热敷熏洗 是将药物置于锅或盆中加水煮沸后，先用热气熏蒸患处，候水温稍减后用药水浸洗患处的一种方法。冬季可在患肢上加盖棉垫，使热能持久，每日2次，每次15~30分钟。具有舒松关节筋脉、疏导腠理、流通气血、活血止痛的作用，适用于关节僵硬拘挛，酸痛麻木或损伤兼夹风湿者，多用于四肥关节的损伤，对腰背部可视具体情况酌用。

②湿敷洗涤　古称溻渍、洗伤等。在《外科精义》中有“其在四肢者，溻渍之，其在腰背者淋射之，其在下部浴渍之”的记载，多用于创伤，是以净帛或新绵蘸药水渍其患处。现临床把药物制成水溶液，供伤口或感染伤口湿敷洗涤用。

(4) 热熨药

热熨法是一种热疗方法。是选用温经祛寒、行气活血止痛的药物，加热后用布包裹，热熨患处，借助其热力作用于局部，适用于不易外洗的腰脊躯体之新伤、宿伤。主要的有下列几种：

①坎离砂　又称风寒砂。用铁砂加热后与醋水煎成的药汁搅拌后制成，临用时加醋少许拌匀置布袋中，数分钟内会自然发热，热熨患处，适用于宿伤兼有风湿证。

②熨药　俗称腾药。将药置于布袋中，扎好袋口放在锅中蒸气加热后熨患处，适用于各种风寒湿肿痛证。

2. 手法理伤

用手法治疗跌打损伤在秦汉以前已广泛使用，以后历代继续不断发展，积累了丰富内容，尽管流派不同，手法不一，但原理和目的是一致的。下面仅介绍常用的理伤基本手法。

(1) 轻度按摩手法　即用单手的手掌或指腹放置患处轻轻地，慢慢地作来回直线形或圆形的抚摩动作，又称浅表抚摩法。本法一般在理筋手法开始时或结束地使用。有祛瘀消肿、镇静止痛的功用，且能缓解肌肉疼痛及其紧张状态，适用于全身各部，特别是胸腹胁挫伤疼痛。

(2) 深度按摩法　即用手指、掌根、全掌或双手重叠在一起进行推摩的手法，又称推摩法。按摩力量较轻度按摩手法大，且力的作用达于深部软组织。摩手频率的快慢可根据病情、体质而决定，动作要协调，力量要均匀。

用拇指单独进行的摆动性推法，又称一指禅推法。术者要沉肩、垂肘、悬腕、通过腕部的摆动和拇指关节的屈伸活动，用拇指指腹或两侧着力，持续作用于患处或穴位上，推动局部之筋肉，并可根据需要加用其他手法。一般旧伤主要用按摩、新务主要用加压镇定。单指操作力量集中，指感确切，能更好地了解手法部位下筋肉的细微病理改变，作用深透。本法常在理筋手法开始后由轻度按摩法转入，或结合点穴进行，能舒筋活血、祛瘀生新，对

消肿及减轻患部伤痛有效，并可解除痉挛，使粘连的肌腱，韧带分离，疤痕组织软化。适用于肢体各部的急性损伤、慢性劳损、风湿痹痛等。

(3) 揉法 即用手指或手掌在皮肤上揉动的一种手法。本法较柔和，能消散外伤引起的肿胀和气血凝滞，具有缓和由于强手法刺激后疼痛的作用。适用于四肢、颈项、躯干部的伤筋、伤穴位、胸腹内脏伤，瘀血凝滞不散及胸腹胀满者。

(4) 擦法 即用手掌、大小鱼际、掌根或手指在皮肤上摩擦的手法，也可用拳进行梳发式的擦摩。有活血祛瘀，消肿止痛，温经通络的作用，一定的程度下，能松解粘连，软化疤痕。适用于腰背部及肌肉丰厚部的陈旧损伤及慢性劳损和风湿痹痛等证。

(5) 点穴法 即用手指在经穴上点穴，按摩，又称穴位按摩。本法可疏通经络气血的阻滞，使脏腑调和、阴阳平衡、多用于穴位受伤及腰、背、臀、四肢伤筋等。对有重要器官损伤的部位施行本法要慎重。

(6) 抖法与搓法 用手握住患者肢体的远端轻轻地抖动的一种手法叫抖法。用两手掌分别放置患部的相对侧，用力作上下或前后搓动肢体的手法称搓法。本法能使局部气血调和、筋脉舒松，以松弛肌肉，消除肌肉疲劳，多用于四肢、肩、膝等关节及腰背部的伤筋。

另外尚有拨络法、扳法、击打法、拿捏法、屈伸法等。

(三) 练功疗法

练功疗法古称导引，是通过肢体运动的方法来防治某些损伤性疾病，促使肢体功能加速恢复的一种方法。

1. 练功疗法的分类 练功疗法有局部锻炼、全身锻炼和器械恢复，3种形式。

(1) 局部锻炼 指导患者进行伤肢自主活动，使功能尽快地恢复，防止关节僵硬，筋肉萎缩。

(2) 全身锻炼 指导患者进行全身锻炼，可使气血运行，整体脏腑功能尽快恢复。

(3) 器械锻炼 采用器械锻炼，主要是加强伤肢的力量。

2. 练功疗法的治疗作用

(1) 活血化瘀、消肿定痛。

（2）濡养患肢关节筋脉。

（3）防治筋肉萎缩。

（4）避免关节粘连和骨质疏松。

（5）扶正祛邪利于功能的康复。

二、注意事项

（一）内治法注意事项

1. 攻下逐瘀法属下法，常用苦寒泻下以攻逐瘀血，药效相当峻猛、临床不可滥用。对年老体弱、气血虚衰、失血过多、慢性劳损、妇女劳损、妇女妊娠、产后及月经期间应当禁用或慎用。

2. 行气活血法方剂一般并不峻猛，如须逐瘀，可与攻下法配合。

3. 清热凉血法的方剂以寒凉药物为主，故治疗时应注意防止寒凉太过，引起瘀血内停。血喜温而恶寒，寒则气血凝滞而不行，所以在治疗出血不多时常与活血化瘀药同用。出血过多时须辅以补气摄血之法，以防气随血脱。

（二）外治法注意事项

1. 药物外用时，少数患者对外敷药膏后过敏而产生接触性皮炎、皮肤奇痒及有丘疹水泡出现时，应注意及早停用。

2. 手法理伤时注意事项

（1）施行手法前要对病情做充分了解，必须有明确的诊断。

（2）施行手法前要对手法操作的步骤作出计划。

（3）手法操作时要求动作轻重适当，熟练敏捷，尽量减少患者痛苦。

（4）手法操作时要思想集中，从容沉着、严肃热情、以减轻患者紧张心情，争取信任和配合。

（5）严格掌握手法的适应证和禁忌证。

（三）练功疗法注意事项

1. 应辨明病情、估计预后、在医护人员指导下贯彻各个时期的练功计划。

2. 应将练功的目的、意义及必要性对患者进行解释，充分发挥其主观能动性，加强其练功的信心和耐心。

3. 应正确选择练功方法，以主动练功为主，严格掌握循序渐进的原则。

4. 应防止因练功而产生的损伤。

5. 练功时应思想集中，全神贯注，动作速度缓慢，局部与整体练功相结合，必要时应用器械配合。

6. 可配合进行热敷、熏洗、搽擦伤科外用药水、药酒或药膏等。

7. 练功过程中要适应四时气候，注意保暖，特别应注意避风寒，以防引起外感等兼证。

（侯启年）

第十八章　毒蛇咬伤治疗概论

我国近 10 余年来对毒蛇咬伤的防治工作，有了很大的发展，特别是全国各地总结了丰富的经验，从民间发掘了很多有效的方药，从而发挥了祖国医药治疗蛇伤的巨大作用。

民间蛇医经验认为："治蛇不泄，蛇毒内结，二便不通，蛇毒内攻"。他们很重视从局部排毒和从二便排毒这些内外结合的解毒办法，收到了满意的疗效。

治疗毒蛇咬伤，要综合治理、具体分析、抓准矛盾、区别对待。其主要的治疗法则有 3 条：①排毒解毒，②通利泄毒，③对症抗毒。这些都是围绕着解"蛇毒"这个主要矛盾方面而开展的。

一、毒蛇咬伤的早期治疗

做好早期处理是治疗毒蛇咬伤的关键，被毒蛇咬伤后，经过数小时或十多小时，最快可在几分钟内，蛇毒在蛇伤口不断沿着淋巴循环或血液循环扩散，产生蛇毒毒血症状。因此，在被毒蛇咬伤之后，切不可惊慌失措，急于奔跑，应镇静沉着，因地制宜，首先采取阻止或减缓蛇毒吸收的措施，然后设法排除解除毒素。一般应采取下列的早期处理措施，病情危重的可送到医院治疗。

（一）排毒解毒

排毒和解毒都是为了达到使蛇毒在机体内失去或降低毒性作用之目的。下面的方法，有的是阻止蛇毒吸收的速度；有的是从伤口局部把蛇毒排挤出去；也有的是在伤口及附近的局部把蛇毒水解，或者用药物把蛇毒破坏。万一这些措施不够及时有力，或者毒蛇咬中了血管，蛇毒已经进入体内，大量存在于血液循环中或已扩散，此种情况下，局部的处理已不起作用的，这就

要进行有效的整体性用药。使用抗蛇毒血清或中草药治疗。致于处理方法和用药的选择，就是靠医生根据病人的具体情况酌情取舍了。

1. 早期绑扎法：这是临时的紧急措施，被毒蛇咬伤后，应毫不犹豫立即就地取材，采取绳、带、布条、藤、草、橡胶带、手帕等，在患肢伤口的上方进行绑扎，要松紧适度，以能阻断淋巴、静脉回流为宜，不能过紧或过松，过松则不起作用，过紧则妨碍血液的供应，肢体因循环障碍而增加了组织坏死的可能性。因此，绑扎必须在早期进行，否则毫不意义。另外要看到绑扎是临时性的措施，主要是阻碍蛇毒吸收，而对蛇毒本身毫不破坏作用，所以绑扎后还要进行局部处理，以及应用整体性的蛇药，在山上、野外没有医疗条件下进行处理，以先绑扎为好，但绑扎后要进行局部处理外，在没有去医疗单位之前，应每隔 20 分钟左右放松 1~2 分钟，防止局部因缺血缺氧而坏死，作过充分的早期处理以后，绑扎应立即去除。对蛇伤病人的肢体，是否需要绑扎及怎样绑扎，确实有多种不同的意见。有人认为绑扎仅阻断静脉和淋巴回流，不足以阻止蛇毒的扩散和吸收，因此认为要绑扎得紧些，并且手指被咬，应绑在指根；前臂被咬，应绑在肘关节上方；小腿被咬，应绑在膝关节下端；有的还主张绑两度，这才保险。我们认为绑扎不能完全阻止蛇毒的扩散和吸收，仅是减缓它的扩散和吸收的速度，为治疗上争取时间而已，如果较大范围或过紧的绑扎，无疑会引起局部组织严重缺氧，增大坏死的可能性，同时其代谢产物与积聚的蛇毒，因血管通透性增加，一旦松绑时，会突然大量进入血循环，而有引起休克的可能。因而在松绑前，应做局部排毒，并要缓慢松开，以防休克的发生。如果在缺乏医疗条件的早期，采取正确绑扎，还是可取的。

2. 扩创冲洗法：被毒蛇咬伤患肢经绑扎后（或立即）根据当时环境条件，用经过水毒的针、小刀或锐器把伤口牙痕处挑开，深达皮下，呈十字形切开（或一字形切开 1 厘米），有毒牙断齿应予取出。注意勿损伤血管和神经。一般不主张用米形切口，把伤口切得过大，过深，因其对排毒并不一定带来很大的好处，相反，过长过深的伤口，反易被蛇毒渗入和扩散。挑开伤口后，或就近应用清水，河水，山溪水，泉水，冷开水冲洗伤口，有条件者可用肥皂水 3%盐水，茶叶水冲洗伤口、以清除伤口及周围的残存蛇毒。这种冲洗方法，可与下述挤压吸引法互相配合或交替进行。切开后或用上述的高渗液

进行浸泡和湿敷。有人认为：蛇毒吸收较快，除非被蛇咬后立即绑扎，并迅速进行扩创冲洗，否则，意义是不太大的。根据动物试验同位素跟踪观察，蛇毒早期在局部的吸收是很快的，有人做过这样的试验，把蛇毒注入狗尾，3分钟后将狗尾切除，但狗仍不免于死亡。这说明早期吸收相当快。即使如此，但也仍有蛇毒残存于伤口，同位素的示踪观察也证明了这一点。所以，早期的处理，如特别抓紧，能够及时扩创冲洗，对排除蛇毒来说，是有好处的。当然，扩创要注意无菌消毒，否则容易感染。咬伤后经过时间过长，一般就不用切开扩创了，除非肿胀过于厉害，为利于减压而切开，或里面已经溃烂成脓，其分泌物流出不畅时，可行切开，并应将坏死的肌肉、腐败组织去掉，否则会使肢体的溃烂加重，甚至发展成为骨膜炎、骨髓炎等。

眼镜蛇咬伤局部出现的瘀斑要切开，出现坏死者，要及早把坏死的组织切除，这是避免成脓，防止进一步坏死的重要措施。但是必须注意，凡是被蠶蛇、五步蛇等血循毒类毒蛇咬伤，或伤口已经出血不止者，是要禁止切开伤口的，否则会增加出血的严重程度，甚至死亡。

3. 挤压、吸吮法：毒蛇咬伤在上述的处理和扩创后，用双手在局部反复作离心方向挤压，将毒液连同毒血挤出。这个方法应与扩创冲洗法结合起来，也可以与吸吮法结合起来，挤压法一定要手法正确，即由近心端向远心端、由四周向伤口反复多次将毒素挤出，否则会把部分毒液向里面、向上挤进，蛇毒的吸收速度反而加快。故有人不主张使用，我们认为必须正确掌握而谨慎应用。

吸吮法在临床上应用得当，常能收到良好的效果。许多有名的蛇医和有经验的蛇伤治疗单位，都很重视这一方法。吸吮法又分口吸和器械吸引两类。口吸法是在缺乏医疗条件时的一种应急方法。及时用口吸吮伤口，是可以吸出部分蛇毒的，但吸吮者的口腔必须无溃疡、无龋齿、无炎症，并要吸一口、吐一口，同时进行漱口，否则吸者本人也可能中毒。有人把酒、醋或盐水含在嘴里后再进行吸吮，则会更安全些。如果能用器械吸吮，我们就不主张用口去吸了。

器械吸吮法一般又可分为火罐法与负压器两类。火罐的方法很简便，可以用瓶子、杯子和竹筒代用。一般用酒精棉或纸点燃后将瓶内空气燃烧后，迅速将罐口覆盖在伤口上，因负压作用而将皮肤吸起，这同时，在伤口上就

会渗出淋巴液和毒液或带有血液。将流出的液体擦拭后再重新拔罐，反复进行。这种方法对排毒、减压、消肿均有一定作用。但有些部位如有骨突起的地方，便不能拔罐，那么可在伤口的上方用消毒针头刺几个针眼后，再进行拔罐吸引也是有作用的。这虽是十分简易的方法，做好了会收到相当好的治疗效果的。

4. 蛇药的使用：解放以来，我国研究出的蛇药很多，都有较好的疗效和特点。其剂型有口服药片（如季德胜蛇药片），药散（如何晓生蛇药散）、药酒（如梧州蛇药酒），和供肌肉、静脉注射等剂型（如蛇伤解毒注射液——解放军168医院产）。其作用主要是全身性的，也可以同时用于局部。

我国的蛇药很多，可根据就近及备有的药物按说明书使用。或使用中草药内服与外敷。

（二）通利泄毒

通利泄毒是根据中医治疗蛇伤的法则而来的。毒蛇咬伤的早期治疗，对蛇毒能排则排，不能排或排不尽则解，因为单纯用排毒的方法，往往是不够彻底的，所以要有解毒的方法。在蛇毒本身及蛇伤后的机体会产生大量代谢产物，都应设法排出体外，除部分从呼吸道和汗腺排出外，其余主要从大小便中排泄。因此，中医和民间蛇医很重视通利大小便是有一定道理的。临床实践证明，蛇伤病人，如果大小便不通，往往导致严重的后果。若大小便通畅，则症状会得到很快的改善。当然，大小便不通，是临床症状的一种表现，主要从原因着手，但在治疗毒蛇咬伤的过程中，是不容忽视的。因此加强毒素的排泄，是治疗毒蛇咬伤中应当注意的一环。排毒与泄毒的区别是，前者是被毒蛇咬伤之初，泄毒是在此之后。两者在性质和目的上都是一致的，后者是前者的继续，通利泄毒就是排毒解毒的方法。

1. 利尿法：

利尿药除能促进小便排泄之外，一般常有脱水、消肿、降压的作用。某些中草药还有清热、凉血的作用。常使用的中草药有：

小叶三点金：功能清热利尿，每次煎服100~250克，对蛇伤性尿黄少有较好疗效。

车前子及车前草：功能清热利尿，止咳化痰。还有抑制皮肤真菌生长和降压作用。每次用车前子15克或车前草30~60克煎服。

萹蓄：有清热、利水之功，有明显利尿作用，促进钠的排出，每次用10~15克，煎服。

地肤子：功能清热利小便，每次用量10~15克，煎服。

茵陈蒿：本品能清湿热，退黄疸，有一定利尿作用。常用量15~30克，煎服。

木通：有清心利水的作用，常用量为10~15克，煎服。

2. 通便法

应用通便剂的目的，一般是促进肠管蠕动使粪便利于排出。

大黄：本品含有大黄酚、大黄酸、大黄泻素及芦荟素及儿茶素等。功能泻火解毒，通便逐瘀，本品既可单用，也可配合其他药物应用。一般剂量30克，煎服，但勿久煎，久煎泻下效果减弱。如蛇伤病人伴有黄疸，则加小叶三点金草100克、茵陈30克、山栀子15克煎服。有瘀斑者加当归15克、茅根30克，田七粉70克，有出血现象者加旱莲草30克，侧柏叶15克，鲜鱼腥草100克。

对银环蛇咬伤，呼吸停止等危重病人，用生大黄60克，水浸透后煎开5分钟，加入芒硝15~25克溶解，离火放置5分钟后，滤出药液待温度不太热时，从胃管一次给药，一般服药后1~4小时，病人先有腹部隐痛，然后泻下腥臭难闻之黑色大便，再泻下数次黄色稀便，其后泻下会自行停止，病人的症状会随之而轻。对血循毒、混合毒的毒蛇咬伤病人，使用通便法肿胀才易消退。

3. 通利泄毒的方剂

祖国医学治疗毒蛇咬伤，积累了丰富的经验。认为蛇是善行数蜕，其症如火之急，如风之善行数变。其症虽繁，但总括之可归纳为“风、火”二字，临床可分为三大类：风毒——阴毒——神经毒；火毒——阳毒——血循毒；风火毒——阴阳毒——混合毒。根据其临床经验：“治蛇不泄，蛇毒内结；二便不通，蛇毒内攻。”对治疗“风毒”蛇伤病人时，宜加血分之药，其经验是：“治风先治血，血行风自灭。”李时珍说：“蛇虽阴类，却为火口。”《内经》也云：“实则泻之”。从临床看，蛇伤病人，实症为主，故宜泄法。而蛇伤病人，又多有感染，故宜用泻火清毒之剂。常有下方，可供临床治疗时参考：

(1) 泄毒汤（经验方）

半边莲 30 克　大黄 20 克（后下）　白茅根 30 克　车前草 30 克　鱼腥草 30 克　万年青 15 克　虎杖 30 克　穿心莲 10 克　可随症加减，水煎服。如有鲜鱼腥草 100~200 克，捣烂取汁，冲兑上药服用则效果更佳。

(2) 蛇药汤（经验方）

小叶三点金草 100 克　半边莲 30 克　通城虎 10 克　东风菜 30 克　红背丝绸 20 克　石相子 30 克　水煎冲入适量蜜糖口服。

火毒为主加穿心莲 10 克、当归 15 克；风毒为主加白芷 15 克、蝉衣 10 克；风火毒为主加生地 30 克、当归 15 克；发热者加柴胡 15 克、生石膏 30 克

热甚伤津者加元参 30 克、花粉 15 克；大便不通可用生大黄 30~60 克元明粉 15~25 克；小便不利加猪苓 15 克、木通 15 克；出血者加红皮藤 30 克、侧柏叶 15 克；痛不可忍者加护心胆 15 克、青木香 15 克；恶心呕吐加生半夏 5 克、竹茹 30 克、生姜 10 克；痰多者加川贝 10 克、法半夏 10 克、竹沥 20 克；咽痛者加射干 10 克、山豆根 10 克、金线风 10 克。

4. 针刺泄毒法

肿胀是被血循毒类或混合毒类毒蛇咬伤后，常见症状之一。主要是蛇毒作用于组织、血管，使血管通透性增加及组织渗出性增加，其液体本应从淋巴管道回流而被吸收，由于组织过分肿胀及淋巴管道本身也有所损害，所以局部肿胀的淋巴在回流上也受到障碍，如不设法解除这种障碍，将使组织过分肿胀，而血液循环也受到障碍，蛇毒，淋巴液及局部代谢产物的渗出物，聚集在一起，加上蛇毒本身及血液循环障碍，所以就容易造成肢体的组织坏死，上述几种因素，是互相影响的，这些有害的液体被潴留，则浅表层溃烂可以影响至深层，远端的可以影响到近端。因此，根据病因采取措施使液体部分排出，减低其张力，这时毒蛇咬伤的局部是有一定好处的。通常用三棱针针刺八风穴或八邪穴，及局部肿胀最明显之处，或液体积聚之处。按其部位选择刺入 2~3 毫米深，达到皮下即可，以利“黄水”流出。但是要注意，伤口仍在出血者不能刺；注意勿刺伤血管；作用的器械（特别是穿刺的针、刀等）一定要注意消毒。本法也可与吸吮结合进行。

（三）对症抗毒

祖国医学用中草药治疗毒蛇咬伤及抗菌消炎方面，有良好的效果，并积

累了丰富的经验。现综合国内许多单位的研究，如上海华山医院、新华医院、北京中医研究院，湖南医学院、福建医学院等研究对葡萄球菌及绿脓杆菌有作用，并同时对蛇伤有一定作用的中草药，简略介绍如下：

1. 对金黄色葡萄球菌及绿脓杆菌有抑制作用，并可用于蛇伤病人煎服的有：黄连、徐长卿、穿心莲、大青叶、地锦草、银花、风尾草、一枝黄花、马鞭草、鸭杷草、小蓟、白花蛇舌草、茅莓、车前草、大蓟、吴茱萸、茵陈蒿、大黄、田边菊、鬼针草、龙胆草、苦瓜叶、旱莲草、败酱草、找板归、辣蓼草等。

2. 对金黄色葡萄球菌及绿杆菌有抑制作用，并可给蛇伤病人水泡洗、湿敷或捣敷患处的有：五味子、臭花娘、败酱草、一点红、元宝草等。

3. 对金黄色葡萄球菌及绿脓杆菌有抑制作用，并可用于蛇伤病人口服及外用的有：千里光、栀子、紫花地丁、七叶一枝花、半支莲、雪里青、马齿苋、鱼腥草、四季青、半边莲、九头狮子草等。

中草药中，可能还有比上面介绍的效果更好的，这就需要继续去发掘和研究。例如鲜大蒜、雪胆及某些矿物药都有一定的效果。其药用剂量可参考一般中草药书籍。

二、毒蛇咬伤的辨证论治

祖国医学认为，蛇伤发病不离阴阳、气血、经络、脏腑、宜辨证论治。其临床表现：蛇毒伤人，早期作用于经络，以局部肿痛或麻木为主；火毒重者，则以红、肿、热、痛为主；其风毒重者，则以麻木甚至瘫痪为主。蛇毒伤于气，则气滞而为痛；蛇毒侵凌于血，则可以出现血疱、瘀斑，甚至血热妄行，全身出血现象。若蛇毒犯于脏腑，则可导致急性呼吸衰竭、急性循环衰竭、急性肾功能衰竭，其严重者，可以心跳停止，气绝，即“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。本节从整体观念、辨证分析，来阐述治疗毒蛇咬伤。

（一）病因辨证

蛇伤病人的临床表现与致病因素在关，当不同的蛇毒作用于人体后，会产生不同症状，这是辨证的根据。按其病因，分为 3 类：

1. 风症：风毒类（神经毒）见于银环蛇、金环蛇、海蛇。风者，善行数变，形容此类毒蛇咬伤后，变化快、变化多。《素问·至真要大论》说："诸暴强直、皆属于风，" "诸风掉眩，皆属于肝"。风属肝，肝主筋，肝开窍于目，故神经毒毒蛇咬伤的病人，有头昏、项背、强痛、眼睑下垂、瞳孔散大、视物模糊、复视、抽搐、张口、伸舌、吞咽及说话困难、肢体软弱无力。危重者呼吸困难，发绀，甚至呼吸麻痹。而局部症状轻微，不红、不肿、不痛、反有麻木感，容易使人忽视。初期无明显症状，在短时间内，病情可以急转直下发展到重、危型。现代医学证明神经毒主要作用于神经肌肉接头，发生箭毒样作用等，引起呼吸肌麻痹，四肢瘫痪，病理反射消失。

中医治疗法则认为："治风先治血，血行风自灭"；李时珍说："蛇虽阴类，却为火口"，故治疗原则宜活血疏风，清热解毒。可用：

疏风解毒汤：当归 15 克 白芷 30 克 雄黄 6 克 吴茱萸 10 克 细辛 6 克 半边莲 30 克 青木香 10 克 防风 6 克 全蝎 6 克 僵蚕 10 克 蝉衣 10 克 菖蒲 10 克 随证加减煎服。

2. 火症：火毒类（血循毒）见于竹叶青、烙铁头、五步蛇、蝰蛇。这类毒蛇咬伤，局部红肿、疼痛、出现水泡、血泡、瘀斑、附近淋巴结发炎、伤口出血不止，甚至发生组织坏死，全身不适，畏寒发热，神昏、谵语、眼结膜出血、鼻衄、齿龈出血、阴道出血、尿血、便血等。《素问·至真要大论》指出：诸热瞀瘛，诸逆冲上，诸躁狂越，诸病胕肿，疼酸惊骇、皆属于火；又谓：诸痛痒疮，皆属于心。现代医学认为血循毒中含有心脏毒、细胞毒、溶血毒、出血毒、促凝与抗凝因子、酶等作用，引起出血症状及急性循环衰竭、肾功能衰竭。

以热毒为主者，治宜清热解毒利尿。可用：

清利解毒汤：小叶三点金草 100 克 半边莲 20 克 生地 30 克 白茅根 30 克 车前草 30 克 大黄 15 克（后下） 蒲公英 20 克 栀子 15 克 黄芩 10 克 随症加减煎服。

以血证为主，治宜凉血止血，利尿解毒。可用：

凉血解毒汤：旱莲草 30 克 茜草 15 克 生地 30 克 当归 15 克 鲜侧柏叶 30 克 半边莲 20 克 栀子 15 克 赤芍 15 克 丹皮 15 克 大黄 20 克（后下） 水牛角丝 60 克（先煎） 随症加减煎服。

3. 风火兼症：风火毒类（混合毒）见于眼镜蛇、眼镜王蛇、竗蛇。此类毒蛇咬伤，局部明显红、肿、痛、热，或伴有水泡、血泡、瘀斑及组织坏死（尤其眼镜蛇咬伤者常见）。全身症状见头晕、眼花、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、心悸、心慌、复视、眼睑下垂、视物模糊、胸闷不适、呼吸困难，可以出现心力衰竭、呼吸麻痹和急性循环衰竭。治宜降火息风、通利解毒。可用：

通降解毒汤加减：半边莲 30 克　小叶三点金草 100 克　栀子 15 克　白茅根 30 克　钩藤 15 克　当归 15 克　生地 30 克　白芷 15 克　芒硝 6 克　五灵脂 10 克　龙胆草 10 克　大黄 20 克（后下）随症加减煎服。

（二）脏腑辨证

人被毒蛇咬伤后，蛇毒注入人体皮肉，通过经络，轻则先犯气血，重则内干脏腑。风毒多犯气，火毒多犯血，但是气为血之帅，血为气之母，气血相连，故毒深者，势必内传脏腑，脏腑间又互相影响，所以病情就表现得比较复杂了。但是从复杂的表现中，抓住主要柔盾，则次要矛盾便可迎刃而解。《内经》说：“治病必求于本”，又说：“必伏其所主”，如果能抓住脏腑的主要病理表现，对处理复杂或危重的病人，就可以心中有数了。中医认为：“百病皆生于气也”，又说：“风为百病之长，善行而数变”。而肺是主气的，蛇毒犯肺又为常见。

1. 蛇毒犯肺的辨证论治

肺位于胸中，上连气道，开窍于鼻、外合皮毛，其经脉下络大肠，互为表里。肺主气，司呼吸、属卫，肺朝百脉，是全身气机活动的枢纽，故各种邪毒容易犯肺。波及到大肠，就出现便秘或腹泻。

（1）蛇伤的早期：蛇毒尚在皮肤、肌肉，虽然对部分的经络有所影响，表现为肿痛或者麻木。但仍可按早期处理的排毒解毒方法处理。

（2）风痰壅肺：如果蛇毒已经内传，出现痰涎壅盛，呼吸困难，语声低微，四肢软瘫，则宜警惕肺气被夺（呼吸麻痹），治宜理气化痰泄毒。急用：

控痰丹：甘遂 6 克　大戟 6 克　白芥子 10 克　白芷 12 克　半边莲 30 克　川贝母 10 克　法半夏 10 克　万年青 15 克　射干 10 克　煎服。必要时人工加压给氧；进行中西医结合治疗。因为气为血之帅，气行则血行，气滞则血瘀，气停则血止。所以必须保证气的通畅和氧的供给。

（3）热毒犯肺：表现为高热，口干，鼻煽，咳嗽，咳痰粘稠或带血、咽

干喉痛，舌红、苔黄燥。治宜清热泄肺解毒。可用：

加味千金苇茎汤：苇茎 60 克 薏苡仁 30 克 冬瓜仁 30 克 桃仁 10 克 鱼腥草 60 克 半边莲 30 克 生地 30 克 花粉 15 克 生石膏 20 克 煎服。

（4）大肠实热：口燥舌焦，大便秘结，或肛门灼热，大便腐臭，或腹痛拒按，小便短赤，脉数，苔黄燥。治宜清热导滞。可用：

凉膈散加减：大黄 30 克 芒硝 15 克 栀子 15 克 薄荷 6 克 黄芩 10 克 银花 10 克 连翘 10 克，水煎服。

（5）肺气亏虚：由于蛇毒量大，肺气受损，虽经基本治愈，但全身仍见虚弱，咳嗽，乏力，气短，声低，四肢欠温，自汗，舌淡苔白，脉弱无力。宜补益肺气。可用：

百合固金汤加减：生地 15 克 熟地 15 克 沙参 12 克 麦冬 12 克 当归 10 克 白芍 10 克 贝母 10 克 桔梗 6 克 甘草 6 克 百合 15 克 白术 10 克 淮山药 15 克 北黄芪 30 克 水煎服。

2. 蛇毒犯心的辨证论治

心主血脉，主神明，是人体生命活动的中心和情志思维活动的中枢。火毒类的蛇毒常常是毒血凌心，风毒类的蛇毒常常是夺气凌心，两种毒者可以使心受到损害。而火毒对血脉的损伤更为显著。

（1）心气不足（心力衰竭）；症见心悸气喘，唇舌发绀，脉促（每分钟 140 次以上）或节律不齐，不能平卧。治宜益气养心，宜可肺祛饮可用：

小青龙汤加减：党参 10 克 北黄芪 15 克 白芍 10 克 细辛 5 克 五味子 10 克 甘草 6 克 麻黄 5 克 干姜 5 克 姜半夏 10 克 如伴有水肿则加五皮饮；茯苓皮 10 克 生姜皮 10 克 陈皮 5 克 大腹皮 10 克 桑白皮 10 克 水煎服。

（2）心阳虚脱（休克）：症见面色苍白，大汗淋漓，烦躁不安，四肢不温、脉微欲绝，血压下降（收缩压低于 10.7kpa）。这是蛇毒直接损害心阳所致。急用独参汤或参附汤（人参 10 克、附子 10 克），回阳救逆，并针刺人中、素髎、涌泉等穴。若血压不稳，可用：

稳压汤：附子 10 克 甘草 30 克 黄精 30 克

若病人四肢微温，脉虚大无力，呼吸气短等气阴两虚表现，可用：

生脉散：人参 10 克 麦冬 12 克 五味子 10 克

(3) 失血亡阳（失血性休克）：由于失血过多而发生休克者，面无血色，唇舌淡白，脉细数而微，血红蛋白显著下降。治宜气血两补：

八珍汤加味：当归 10 克　川芎 6 克　赤芍 10 克　熟地 10 克　党参 10 克　白术 10 克　茯苓 10 克　炙甘草 10 克　阿胶 10 克　白及 15 克　槐花 10 克　旱莲草 30 克　水煎服。

(4) 血热妄行：火毒侵犯人体常表现为伤口出血，瘀斑、血泡、鼻衄、齿衄、结合膜出血、咳血、呕血、尿血、便血、阴道流血及其他脏器出血等，舌红苔黄，脉多弦数，如出血量多，则脉芤或细数。治宜凉血滋阴。可用：

小蓟饮子加味：小蓟 15 克　蒲黄 10 克　藕节 10 克　滑石 15 克　木通 10 克　生地 15 克　当归 10 克　甘草 6 克　栀子 10 克　竹叶 10 克　旱莲草 30 克　益母草 15 克　红花 10 克　赤芍 10 克　侧柏叶 30 克　水煎服。

3. 蛇毒犯肝的辨证论治

肝性刚强，喜疏泄条达。风属肝，肝藏血，主筋与爪甲。肝开窍于目，胆附于肝，互为表里，诸风掉眩皆属于肝。肝阳亢者，其胆火也盛，可出现目赤、面红、头痛、肌痛，严重者可出现抽筋现象。胆火旺之余，可以出现黄疸。肝血不足，则胆气也衰，可有头晕、目眩、视力减退、目涩、夜盲等症。

(1) 肝郁气滞：蛇伤后，表现为头晕目眩，胸胁闷痛，心烦易怒、目赤、肢体疼痛、呃气、恶心、脉弦、治宜疏肝理气，可用：

柴胡疏肝汤加味：当归 10 克　柴胡 6 克　赤芍 10 克　川芎 6 克　东风菜 30 克　水煎服。或用：

失笑散加味：蒲黄 15 克　五灵脂 15 克　当归 10 克　元胡 10 克　通城虎 10 克。

(2) 肝胆郁热；面目皮肤发黄，胸胁闷痛，食欲减退，小便黄赤，舌苔干黄或黄腻，脉弦数。治宜清肝利胆。可用：

龙胆泻肝汤加减：龙胆草 10 克　当归 10 克　柴胡 6 克　栀子 10 克　木通 10 克　生地 15 克　车前子 10 克　泽泻 10 克　茵陈 15 克　黄芩 10 克　茅根 30 克　小叶三点金草 100 克　水煎服。

(3) 肝阴不足、肝阳浮动：症见头晕目眩、头痛绵绵不休、目涩咽干、肌肉疼痛发抖或手足麻木拘急，可用柔肝养阴法：

杞菊地黄汤：枸杞 10 克　杭菊 15 克　熟地 25 克　淮山药 15 克　山萸肉

15克　泽泻10克　茯苓10克　丹皮10克　水煎服。若病情加重，则可口吐涎沫，四肢抽搐，语言蹇涩，甚则不省人事，这是肝风内动，宜平肝息风。可用：羚羊角3克　龟板15克　生地15克　丹皮10克　白芍10克　柴胡6克　薄荷6克　蝉衣6克　菊花6克　夏枯草10克　石决明30克　水煎服。

若抽搐而发高热则是热入心包，宜用紫雪丹或安宫牛黄丸。

4. 蛇毒犯脾胃的辨证施治：

脾胃为后天之本，化生气血之源。主受纳、腐熟和运化水谷。脾统血，主四肢，肌肉，脾胃有升清降浊的作用。蛇毒伤人常有脾胃功能失健的现象。出现食欲不振、恶心、呕吐、腹胀、腹泻、胃肠麻痹等症状。

(1) 脾胃不和：神疲乏力，食欲不振，胃脘胀痛，恶心，呕吐，或有腹泻或便秘，舌苔黄、白。此种脾胃不和是由于蛇毒引起的，故应先用祛邪扶正。可用：

泻心汤：大黄15克　黄芩10克　黄连6克　竹茹10克　干姜10克　神曲10克　生半夏5克

若蛇毒已去，但胃气未复，可用：

保和丸：陈皮6克　法半夏10克　茯苓10克　神曲10克　山楂10克　莱菔子15克　连翘10克　麦芽10克　水煎服。

(2) 血虚脾弱（心脾两虚）：颜面苍白，萎黄消瘦，精神疲困，四肢无力，食欲减退，心悸失眠。这多见于蛇伤的后期。治宜健脾宁心。可用：

归脾汤加减：党参10克　黄芪30克　当归10克　茯苓10克　远志10克　桂圆肉10克　酸枣仁10克　白术10克　木香3克　甘草3克　五味子5克　水煎服。

若病人因脾不统血而发生吐血、便血或皮下出血，则宜用：

补脾理血汤：淮山药30克　白术10克　白及15克　黄连10克　地榆30克　侧柏叶15克　红皮藤15克　水煎服。

5. 蛇毒犯肾的辨证施治：

肾为水、火之胜，是先天之本，主水，主藏精，主骨，主生长发育。蛇伤中出现肾功能衰竭，发生尿少尿闭，蛋白管型尿及非蛋白氮增高等，均与肾有关。常见有全身骨痛、腰酸、腿软等。

(1) 肾关闭阻，下焦壅塞：常见于血循毒类毒蛇咬伤。出现血尿、血红

蛋白尿或肌红蛋白尿，尿少甚至尿闭。应与心肾衰微（血压过低）或阴液枯竭（血容量不足）相区别。宜通关开窍，清泄下焦。可用：

皂角通关散：知母 10 克　黄柏 10 克　上肉桂 10 克　滑石 25 克　冬葵子 25 克　皂角 6 克　小葱 30 克　路路通 7 个　或加车前草 30 克　白茅根 30 克　木通 10 克　小叶三点金草 100 克　水煎服。

（2）肾阳衰微（肾功能衰竭）：尿少尿闭，或全身浮肿，呼吸困难，恶心呕吐、头痛、视物模糊，甚则昏迷。可用下方降低氮质血症：

①大黄 12 克　白花蛇舌草 30 克　玄参 30 克　煎液作腹部肾区离子导入。

②生大黄、桂枝、槐花各 30 克，煎汤灌肠。

③蛇伤后，常致肾功能异常，为了促进肾功能恢复，可用：

肾功能复元汤：丹皮 10 克　生地 60 克　麦冬 10 克　半边莲 20 克　甘草 10 克　车前子 30 克　滑石 15 克　芒硝 10 克　小叶三点金草 100 克　每天 1~2 剂煎服，连续应用 3 天（滑石、芒硝另包，用米汤调服，1 天分 2 次服完）。

（3）肾阴偏虚：症见失眠，健忘，耳鸣，或潮热盗汗，腰腿酸软，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火。可用：

知柏地黄汤：知母 12 克　黄柏 10 克　淮山药 15 克　熟地黄 25 克　山萸肉 15 克　丹皮 10 克　茯苓 10 克　泽泻 10 克　水煎服。

（4）阳虚水泛：由于肾阳受损，气化失常，排泄障碍，水邪泛于肌肤，则见周身浮肿，尿少。另一方面，水泛为痰，痰阻气机，肺失通调，所以症见浮肿，呼吸困难，尿少甚至尿闭，舌淡、苔白、脉微细。治宜温阳利水。可用：

真武汤：茯苓 12 克　白芍 10 克　生姜 3 片　白术 10 克　附子 10 克　水煎服。

对蛇伤病人，早期应以祛邪为主，邪去正安，但后期在正衰的情况下，就是考虑扶正以祛邪，最好是祛邪而不伤正，扶正不宜留邪。至于那种先后施行，或者须要攻补兼施，这就是根据病情权衡轻重缓急。

三、毒蛇咬伤的并发症和后遗症的处理

毒蛇咬伤后，由于蛇毒毒液中含有细菌，以及蛇毒对组织的损害，又蛇

伤往往在野外发生，在处理时由于条件所限，所以常引起伤口感染，不仅一般的化脓性感染可以发生，而且厌氧性的细菌，如破伤风、气性坏疽的感染也有可能。加之蛇伤后，机体抵抗力下降，以及病人的呼吸、循环系统的障碍，往往可能出现并发严重的肺炎或败血症。危重病人，有时需要气管切开及留置导尿管，这都增加了感染的机会。感染的一般表现是：发热、白细胞升高、中性细胞增加，甚至核左移，中毒细胞出现，局部或器官有炎变体征。如皮肤有出血点，怀疑败血症的存在时，应做血液细菌培养。

一般对蛇伤的局部处理，要注意尽可能采用无菌操作，对气管切开后的呼吸道管理及吸痰等尤宜注意。中草药的黄连、黄柏、黄芩、穿心莲、金银花、蒲公英、鱼腥草、白花蛇舌草、冬青叶等，都有较好的抗菌作用，当感染高峰控制后，改用中草药为主，这样较为妥当。

（一）一般感染的处理

可用清热解毒的中草药内服或外敷。

（二）破伤风的处理

中医疗法：可服用玉真散，或和蝉蜕 30 克　米醋煎服，或辨证施治。

（三）局部炎症肿胀与组织溃烂的处理

毒蛇咬伤，特别是血循毒类及混合毒类毒蛇咬伤，由于蛇毒中含有多种对组织细胞及血管有损害的物质，故临床上常见毒蛇咬伤的伤口，有剧烈疼痛，红肿并逐渐蔓延，或伤口及周围皮肤发黑，出现水泡、血泡、瘀斑，或组织坏死；有的形成大小、深浅不一的慢性溃疡，愈合非常缓慢。炎症期常伴有淋巴肿大及淋巴管炎，另外在伤口有时会夹杂厌氧杆菌感染及继发化脓性感染，都应加以注意，做好早期治疗，一旦发现，及时处理。

1. 预防组织坏死及溃烂的发生

（1）及时做好蛇伤的早期局部处理（参阅毒蛇咬伤的早期治疗）特别要及时切开，反复冲洗。

（2）切开伤口的器械、敷料和冲洗的液体要求干净，有条件的应以无菌操作。

（3）早期用绳带绑扎伤口上方，不要时间过长，一般不超过 30 分钟，如能及时处理，可以不用绑扎，以免有碍血液循环，造成肢体坏死。

2. 局部炎症及肿胀的处理

（1）神农解毒丹捣碎后，用水调搽伤口及肿胀处（如能用醋调更佳），但勿堵住伤口，以免妨碍毒液流出。

（2）患肢肿胀明显，可用负压器或拔火罐的方法，或用三棱针、毫针将患肢的八邪穴或八风穴皮肤刺破，使毒液排出增加。特别要注意体位引流，让伤口向下，使毒液流出。

（3）用异叶天南星 40 克、旱莲草 40 克、夏枯草 20 克，捣烂敷伤口及肿胀处。

（4）眼镜蛇咬伤出现的瘀斑要立即切开，出现坏死者及早将坏死组织切除，这是避免成脓，防止坏死进一步发展的重要措施。

（5）亦可选用半边莲、芙蓉花（叶）、一点红、辣蓼草、败酱草、旱莲草、蒲公英、薄荷叶、虎杖中的数种捣烂敷伤口周围。

（6）樟树叶、柑了叶煎水洗患肢。

（7）金黄散：天花粉 10 克　黄柏 5 克　大黄 5 克　甘草 2 克　姜黄 5 克　白芷 3 克　南星 2 克　苍术 2 克　厚朴 2 克　陈皮 2 克，研末备用，水或醋调搽伤口周围。

（8）蛇伤消肿散：七星剑 500 克　寮刁竹 500 克　威灵仙 500 克　毛射香 250 克　双眼龙 250 克　半边莲 250 克　独脚乌臼 250 克，研末混合，用醋或凉开水调敷肿胀处，干后又复涂抹。

3. 伤口溃烂的处理

（1）用 100%山指甲或毛冬青或虎杖液湿敷伤口，直至愈合。

（2）祛腐拔毒散：红升 9 克　冰片 9 克　轻粉 30 克　炉甘石 30 克　青牝 30 克　石膏 60 克，共研细末，撒伤口每日 1 次。适用于溃烂至骨，并有漏管形成，常年不愈者。用至脓水已稀，腐肉已祛为止。

（3）生肌散：五倍子 10 克　冰片 10 克　儿茶 20 克　象皮 20 克　白蜡 30 克　黄连 10 克，共研极细末，撒创面，至愈合。

（4）白糖外敷疗法：先洗净伤口，取白糖适量放于溃疡面上，后以敷料胶布复盖于上，每 1~2 天更换 1 次。

（5）用蜜糖涂搽伤口，每日 1~2 次，可以促进伤口愈合。

（四）蛇伤后继发肢体功能障碍的处理

被含血循毒的毒蛇咬伤，特别是被五步蛇和眼镜蛇咬伤后，常发生患肢

肿胀、坏死、挛缩，而导致功能障碍，甚至发生残废。蛇毒对组织的损害，使肢体血管通透性增加，局部肿胀，张力增加，循环障碍，或结扎时间过长，均会影响肢体的功能活动。

1. 宜作好早期处理，防止肢体的坏死，一旦全身症状减轻，局部肿胀开始消退，即鼓励病人自我锻炼，但要注意循序渐进。

2. 进行适当的按摩、针灸治疗，可收到一定的疗效。

（余培南）

PDG

附录

药物分类归纳简表

发表药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
辛温发表药	麻黄	辛温微苦	发汗解表，平喘，利水。	心、肺、膀胱、大肠。	1. 伤寒发热，恶寒无汗。 2. 咳嗽气喘。 3. 水肿风疹。	1.5 克至 4.5 克
	桂枝	辛甘温	解肌发表，温经通络。	肺、心、膀胱。	1. 感冒风寒。 2. 关节酸痛。 3. 咳喘痰饮。 4. 经闭腹痛。	3 克至 9 克
	紫苏	辛温	发表、散寒、解毒	肺、脾	1. 外感风寒，发热恶寒无汗。 2. 食鱼蟹中毒。	4.5 克至 9 克
	香薷	辛温	解表发汗，利湿消肿	肺、胃	1. 感冒暑邪，寒热无汗。 2. 腹痛吐泻。 3. 水肿	3 克至 9 克
	荆芥	辛温	祛风发表。	肺、肝	1. 感冒风寒。 2. 产后发热。 3. 吐衄崩漏。	4.5 克至 9 克
	防风	辛甘温	发表、祛风、化湿。	膀胱、肝、肺、脾、胃。	1. 外感风寒。 2. 风湿痹痛。 3. 崩漏血痢。	3 克至 9 克
	细辛	辛温	发汗化痰，祛风止痛。	心、肺、肝、肾。	1.感冒风寒头痛。 2. 痰饮咳逆。 3. 风湿痹痛。	1.5 克至 3 克
	羌活	辛甘温	搜风发表，祛湿止痛。	膀胱、肝、肾。	1. 感冒风寒，头痛身痛。 2. 风湿痹痛。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	葱白	辛温	发汗解肌，通阳利水。	肺、胃。	1. 感冒头痛，恶寒无汗，鼻塞。 2. 利下腹痛。	3克至9克或3枚至10枚
	辛夷	辛温	祛风通窍。	肺、胃	1. 感冒头痛。 2. 鼻渊、鼻塞。	1.5克至4.5克
	芫荽	辛温	发痘疹，辟恶气。	肺、胃。	麻疹不透。	3克至9克
	生姜	辛微温	发表散寒，温中止吐。	肺、脾、胃。	1. 伤寒头痛。 2. 呕吐。 3. 胃寒腹痛。	3克至9克或1片至4片
	西河柳	甘平	发汗透疹。	心、肺、胃。	痧疹不透。	4.5克至9克
	葛根	甘平	解肌退热。	脾、胃。	1. 发热口渴无汗。 2. 下痢泄泻。	3克至9克
辛凉发表药	浮萍	辛寒	发汗利水。	肺	1. 感冒发热无汗。 2. 斑疹不透。 3. 水肿，小便不利。	3克至6克
	薄荷	辛凉	散风退热，解郁疏气。	肺、肝。	1. 感冒发热，头痛鼻塞。 2. 咽喉肿痛。 3. 皮疹风疹。	2.4克至4.5克
	淡豆豉	苦寒	解肌发表，退热除烦。	肺、胃。	1. 感冒发热。 2. 胸脘烦闷。	9克至12克
	大豆卷	甘平	发汗解肌，利水除湿。	胃。	1. 感冒发热。 2. 湿热内蕴，胸脘不舒。	9克至15克

附记：紫苏一味分叶、梗、子三部分，效用各异，除苏叶列入本章外，苏梗入理气药，苏子入祛痰止咳药。

清热药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
苦寒药	黄连	苦寒	泻火解毒，清热燥湿。	心、肝、胆、胃、大肠。	1. 湿温热病。 2. 热痢腹痛。 3. 心烦呕吐。 4. 目赤肿痛。 5. 痈肿疮毒。	1.5 克至 4.5 克
	黄芩	苦寒	清热、泻火。	肺、心、肝、胆、大肠。	1. 温病身热。 2. 肺火痰热。 3. 湿热泻痢。 4. 胎动不安。	4.5 克至 9 克
	黄柏	苦寒	清热、泻火、燥湿。	肾、膀胱。	1. 温病热病。 2. 赤痢。 3. 湿热黄疸。 4. 带下淋闭。 5. 两足痿软。 6. 湿毒热疮。	4.5 克至 9 克
	龙胆草	苦寒	泻火、清热、明目、定惊。	肝、胆、膀胱。	1. 高热惊痫。 2. 目赤，胁痛。 3. 湿热黄疸。 4. 疮疡阴痒。	1.5 克至 4.5 克
	胡黄连	苦寒	清热退蒸。	心、脾、肝、胆。	1. 虫积疳劳。 2. 小儿惊痫。 3. 潮热盗汗。	1.5 克至 4.5 克
	栀子	苦寒	泻火清热，凉血解毒。	心、肺、三焦。	1. 热病烦渴。 2. 黄疸淋病。 3. 吐血衄血。 4. 目赤、热疮。	4.5 克至 9 克
	银花	甘寒	清热解毒。	肺、胃、心、脾。	1. 温病发热、斑疹咽痛。 2. 痈疽肿毒。 3. 血痢便血。	9 克至 15 克
	附：忍冬藤	甘寒	清热解毒通络		1. 痈疽肿毒。 2. 经络不利。	9 克至 15 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	连翘	苦微寒	清热、解毒。	心、胆、三焦、大肠。	1. 热病烦渴。 2. 疮痈瘰疬。 3. 斑疹丹毒。	9克至12克
	夏枯草	辛苦寒	清肝火，散郁结	肝、胆。	1. 瘰疬、乳痈。 2. 目赤珠痛。 3. 肝风头痛。	6克至12克
	柴胡	苦平微寒	和解退热，疏肝开郁。	肝、胆、心包络、三焦	1. 伤寒疟疾、寒热往来。 2. 胸闷胁痛。 3. 月经不调。 4. 中气下陷。	3克至9克
	知母	苦寒	解热除烦，清肺、滋肾。	肺、肾、胃。	1. 热病口干。 2. 肺热咳嗽。 3. 劳热骨蒸。	4.5克至9克
	青蒿	苦寒	清热除蒸。	肝胆。	1. 温病暑热。 2. 骨蒸劳热。 3. 疟疾。	4.5克至9克
	白薇	苦寒	凉血退热。	胃。	1. 温病灼热。 2. 虚烦潮热。 3. 肺热咳嗽。	4.5克至9克
	白蔹	苦平	清热解毒。	心、脾、肝、胃。	1. 疔疮痈肿。 2. 烫火灼伤。 3. 瘰疬。	4.5克至9克
	决明子	苦甘微寒	清热、祛风、明目。	肝、肾。	1. 目赤翳障。 2. 头风头痛。	4.5克至9克
	青葙子	苦微寒	清肝火、散风热。	肝。	目赤翳障。	3克至9克
	木贼草	苦平	解肌散风，平肝清热。	肺、肝、胆。	1. 目赤多泪。 2. 皮肤水肿。 3. 寒热疟疾。	4.5克至9克
	夜明砂	辛寒	清热、散血、明目	肝。	1. 目盲翳障。 2. 小儿疳积。	3克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
甘寒药	猪胆汁	苦寒	清热通便。	心、肝、胆。	1. 大便秘结。 2. 黄疸腹胀。	0.9 克至 1.5 克
	苦丁茶	甘苦凉	散风清热。	肝、胆。	1. 头痛齿痛。 2. 聤耳流脓。 3. 眼目红肿。	1.5 克至 4.5 克
	生石膏	辛甘大寒	清凉解热。	肺、胃、三焦。	1. 高热烦躁，大渴引饮。 2. 肺热喘咳。 3. 目赤齿痛。	9 克至 30 克
	芦根	甘寒	清热解渴	肺、胃、肾。	1. 热病烦渴。 2. 肺痈。 3. 胃热呕吐。	15 克至 30 克或 1 枝、10 公分
	桑叶	苦甘寒	祛风、清热。	肺、肝。	1. 感冒风热。 2. 头痛目赤。 3. 肺热咳嗽。	4.5 克至 9 克
	菊花	甘苦平	清热祛风、明目、解毒。	肝、肺、肾。	1. 风热头痛。 2. 目赤、头眩。 3. 痈肿疔疮。	4.5 克至 9 克
	鲜竹叶	甘淡寒	清心除烦，解渴利尿。	心、肺。	1. 口渴溲赤。 2. 胸闷烦躁。	6 克至 12 克
	淡竹叶	甘寒	清热利水	心、小肠。	1. 湿热黄疸。 2. 溲少溺赤。	9 克至 12 克
	竹茹	甘微寒	清肺、化痰、止呕。	肺、胃、肝。	1. 痰热咳嗽。 2. 胃热呕逆。	4.5 克至 12 克
	茅根	甘寒	泻火生津，凉血止血。	心、脾、胃。	1. 热病烦渴。 2. 吐衄尿血。 3. 身发痧疹。	9 克至 30 克
	谷精草	甘平	散风热，除云翳	肝、胃	目赤翳障。	4.5 克至 9 克
	密蒙花	甘平微寒	清热明目。	肝。	1. 目赤肿痛。 2. 目盲翳障。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
咸寒药	银柴胡	甘微寒	清热凉血。	胃、肾、肝、胆。	劳热骨蒸。	4.5克至9克
	地骨皮	甘寒	清肺凉血。	肺、肝、肾、三焦。	1. 骨蒸盗汗。 2. 肺热咳嗽。	4.5克至9克
	西瓜翠衣	甘凉	清暑解热。	心、胃。	1. 暑热烦渴。 2. 小便不利。	9克至30克
	蝉蜕	咸甘寒	清热、宣肺、定惊。	肺、肝。	1. 感冒风热，咳嗽音哑。 2. 小儿惊风，夜啼。 3. 破伤风。 4. 风疹麻疹。	3克至6克
	犀角	苦酸咸寒	清热凉血，解毒定惊。	心、肝、胃。	1. 高热发斑，神昏烦躁谵语。 2. 烂喉红痧。 3. 吐衄诸血。	0.6克至2.4克
	玄参	苦咸微寒	养阴生津，清火解毒。	肺、肾。	1. 热病伤阴。 2. 斑疹丹毒。 3. 咽喉肿痛。 4. 瘰疬结核。	9克至15克

泻下药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
寒下药	大黄	苦寒	泄热通便，破积行瘀。	脾、胃、肝、心包、大肠。	1. 大便燥结。 2. 湿热黄疸。 3. 热毒疮痈。 4. 积滞下痢。 5. 瘀血停滞。	4.5克至9克
	芦荟	苦寒	泻热通便，杀虫，通经。	肝、脾、胃、大肠。	1. 小儿高热惊痫。 2. 大便秘结。 3. 疳积。	0.3克至0.9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	番泻叶	苦寒	消积通便。	大肠	1. 便秘不通。 2. 腹水膨胀。	3克至9克
温下药	巴豆	辛温 大毒	泻下破积。	胃、大肠。	1. 寒结便秘。 2. 腹水实肿。 3. 癫痫痴狂。 4. 胸满痰壅。	0.03克至0.06克
逐水药	大戟	苦寒 有毒	逐水化饮。	肾。	1. 水肿腹满。 2. 痰饮积聚。	1.5克至6克
	芫花	苦寒 有毒	泻水逐饮。	肺、肾。	1. 大腹水肿。 2. 痰饮咳逆。 3. 二便不通。	1.5克至6克
	甘遂	苦寒 有毒	泻水攻痰。	肾。	1. 水肿腹胀。 2. 留饮胸痛。 3. 痰迷癫痫。	1.5克至6克
	商陆	苦寒有毒	逐水消肿。	肾。	腹水浮肿。	2.4克至4.5克
	牵牛子	苦寒 小毒	泻下利水。	肺、肾、大肠。	1. 水肿胀满。 2. 二便不通。 3. 食滞痰结。	3克至6克
	葶苈子	辛苦寒	祛痰行水，下气定喘。	肺、膀胱。	1. 面部水肿。 2. 咳嗽痰喘，肺气壅实。	3克至9克
	续随子	辛温 有毒	下水消肿，破血通经。	肝、肾。	1. 水肿腹水。 2. 瘀积经闭。	1.5克至6克
软坚药	芒硝	咸寒	泻热软坚，润燥通结。	胃、大肠、三焦。	1. 大便秘结。 2. 实热停痰。	4.5克至9克
润肠药	火麻仁	甘平	润燥滑肠。	脾、胃、大肠。	胃热津枯，大便秘结。	4.5克至9克
	郁李仁	辛苦 酸平	润肠、缓下、利水。	脾、大肠、小肠。	1. 肠燥便秘。 2. 水肿。	4.5克至9克
	蜂蜜	甘平	润肺滑肠，养胃生津。	心、肺、脾、胃、大肠。	1. 肠燥便秘。 2. 肺热干咳。	9克至30克。

补益药归的简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
温补药	鹿茸	甘温	补精髓，壮元阳。	肝、肾、心、心胞。	1. 精血两亏。 2. 真阳衰微。 3. 虚损骨弱。 4. 阳痿崩滞。	0.3 克至 0.9 克
	鹿角	咸温	益气补阳，活血消肿。	肝、肾。	1. 腰脊痛。 2. 乳汁不通。 3. 乳头焮痛。 4. 痈疽肿痛。	4.5 克至 9 克
	附：鹿角胶	甘咸微温	补肝肾，主精血。	肝、肾。	1. 气血两虚。 2. 虚损吐血。 3. 肢酸腰痛。 4. 崩带溺血。 5. 阴疽内陷。	6 克至 9 克
	肉苁蓉	甘酸咸温	益精补阳。	肾。	1. 阳痿遗泄。 2. 精血不足。 3. 津枯便秘。	4.5 克至 9 克
	补骨脂	辛温	补肾益阳。	脾、肾、心包。	1. 阳痿早泄。 2. 溲频遗尿。 3. 虚寒冷泻。 4. 腰膝冷痛。	3 克至 9 克
	杜仲	甘温	补肝肾，强筋骨。	肝、肾。	1. 腰痛足弱。 2. 胎漏胎动。 3. 阳痿早泄遗精。	3 克至 15 克
	山茱萸	酸涩微温	补肝肾，涩精气。	肝、肾。	1. 阳痿遗精。 2. 肾虚腰痛。 3. 小便频数。	4.5 克至 9 克
	狗脊	苦甘温	温养肝肾，通脉强筋。	肝、肾。	1. 腰痛足弱。 2. 风寒湿痹。	4.5 克至 9 克
	蛤蚧	咸平	补肺肾，定喘咳。	肺、肾。	1. 虚劳喘咳。 2. 肺痿咯血。 3. 阳痿遗泄。	1 对至 2 对

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	续断	苦微温	补肝肾， 通血脉。	肝、肾。	1. 腰痛足弱。 2. 胎漏胎动。 3. 跌打损伤。 4. 遗精崩带。	6克至12克
	巴戟天	甘辛微温	温肾壮阳。	肾。	1. 肾虚阳痿。 2. 寒湿痹痛。	3克至9克
	菟丝子	辛甘平	补肝肾， 益精髓	肝、肾。	1. 阳痿遗精。 2. 腰痛膝酸。 3. 小便频数。	6克至12克
	五味子	酸温	敛肺止咳， 益肾涩精。	肺、肾。	1. 肺虚咳嗽。 2. 肾虚遗精。 3. 虚汗。 4. 久泻。	1.5克至4.5克
	潼蒺藜	甘温	补肾固精。	肝、肾。	1. 遗精早泄。 2. 溲频带多。 3. 头晕目花。	3克至9克
	紫河车	甘咸温	益气补血。	肝、肾。	1. 劳伤虚损。 2. 体弱喘咳。 3. 骨蒸盗汗。	3克至4.5克
	胡卢巴	苦温	温肾阳， 逐寒湿	肝、肾。	1. 阳痿精冷。 2. 寒疝腹痛。 3. 寒湿脚气。	4.5克至9克
	海狗肾	咸热	暖肾壮阳， 益精补髓。	肾。	1. 阳痿精冷。 2. 腰膝软弱。	1.5克至3克
	锁阳	甘温	补肾壮阳， 益精润燥。	肾。	1. 阳痿遗精。 2. 腰膝无力。 3. 虚人便秘。	4.5克至9克
	淫羊藿	甘辛温	补肾壮阳， 强筋健骨。	肝、肾。	1. 阳痿腰弱。 2. 筋挛骨痹。	4.5克至9克
	仙茅	辛甘温 小毒	补肾益阳。	肝、肾。	1. 火衰精冷。 2. 筋骨痿痹。	4.5克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
补气药	益智仁	辛温	温中散寒，固肾暖胃。	脾、胃、心、肾。	1. 脾胃吐泻。 2. 涎多遗尿。 3. 胃寒泛呕。	4.5 克至 9 克
	胡桃	甘温	温肾益肺。	肺、肾。	1. 劳嗽喘息。 2. 腰痛脚弱。	3 克至 9 克
	阳起石	咸微温	温肾壮阳。	肾。	1. 阳痿不举。 2. 寒血凝结。	3 克至 9 克
	人参	甘平	补气安神，养胃生津。	脾、肺。	1. 气血两亏，虚劳内伤。 2. 病后衰弱，津亏消渴。 3. 心悸怔忡，失眠健忘。	3 克至 9 克
	别直参	甘温	补虚益气。	脾、肺。	1. 脾肾虚寒。 2. 阳气虚弱。	6 克
	党参	甘平	补中益气。	脾、肺。	1. 血虚萎黄。 2. 脾胃虚弱。 3. 便血崩漏。 4. 泄泻久痢。	3 克至 15 克
	太子参	甘苦微寒	补气养胃。	脾、肺。	1. 体弱神疲。 2. 小儿消瘦。 3. 病后虚弱。 4. 肺虚咳嗽。	9 克至 15 克
	黄芪	甘温	补气固表，托疮生肌。	脾、肺。	1. 气虚不足，神疲体倦。 2. 表虚自汗。 3. 中气下陷，泄泻脱肛。 4. 水肿脚气。 5. 痈疽内陷。 6. 便血崩漏。	9 克至 15 克
	山药	甘平	补脾胃，止泻利。	脾、胃、肺、肾。	1. 脾虚泄泻。 2. 遗精带下。 3. 消渴。	9 克至 18 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
滋阴药	白术	苦甘温	补脾益气，化湿利水。	脾、胃。	1. 脾虚泄泻。2. 纳少腹胀。3. 痰饮水肿。4. 胎气不安。	4.5 克至 9 克
	甘草	甘平	补中益气，解毒祛痰。	通行十二经。	1. 中气不足。2. 咳嗽痰多。3. 痈疽肿毒。	1.5 克至 9 克
	大枣	甘平	和胃健脾，益气生津。	脾、胃。	1. 脾虚血亏。2. 营卫不和。	4 枚至 10 枚
	坎炁		解胎毒，止喘咳		1. 久咳喘息。2. 麻疹预防。	1 条至 2 条
	扁豆（扁豆衣）	甘微温	和中化湿，消暑解毒。	脾、胃。	1. 暑湿霍乱。2. 脾虚泄泻。	4.5 克至 12 克
	石斛	甘平	滋阴、养胃、生津。	肺、胃、肾。	1. 阴虚内热。2. 热病伤津。3. 烦渴舌绛。4. 病后虚热。	6 克至 12 克
	女贞子	甘苦平	补肾滋阴。	肝、肾。	1. 阴虚衰弱。2. 耳鸣腰酸。3. 目眩发白。	6 克至 9 克
	麦冬	甘微苦寒	补肺养胃，滋阴生津。	心、肺、胃。	1. 肺虚干咳。2. 热病伤津。3. 口渴便秘。4. 咳血咯血。	4.5 克至 9 克
	天冬	甘苦寒	清肺滋肾。	肺、肾。	1. 肺热喘咳。2. 肺虚劳嗽。3. 咽肿消渴。4. 阴虚内热。	4.5 克至 9 克
	枸杞	甘平	补肾益精，养肝明目。	肺、肾、肝。	1. 肝肾虚亏。2. 虚羸消渴。3. 眼目昏暗。4. 遗精腰酸。	6 克至 12 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	附：地骨皮	苦寒	凉血泻火，清肺除蒸。	肺、肝、肾、三焦。	1. 潮热盗汗。 2. 阴虚内热。 3. 肺热咳血。	4.5 克至 9 克
	沙参（沙参北沙参）	甘苦微寒	清肺养阴，除热止咳。	肺、胃。	1. 肺虚热咳。 2. 咯血止血。 3. 胃热燥渴。 4. 热病伤津。	9 克至 15 克
	西洋参	苦微甘寒	滋阴生津。	肺、胃。	1. 肺虚咳血。 2. 阴虚劳热。 3. 胃火牙痛。 4. 病后阴虚。	1.5 克至 6 克
	龟板	咸寒	补阴益血。	肾、心肝、脾。	1. 肾虚骨弱。 2. 阴虚劳热。 3. 崩漏失血。	12 克至 30 克
	龟板胶	咸寒	滋阴补血止血。	肾、心肝、脾。	常用于膏滋药。	6 克至 9 克
	鳖甲	咸寒	补阴退热散结。	肝、脾、肺。	1. 阴虚劳热。 2. 久疟癥瘕。 3. 月经停闭。	12 克至 30 克
	冬虫夏草	甘平	补肺益肾。	肺、肾。	1. 虚劳咯血。 2. 阳痿遗精。	4.5 克至 9 克
	萎蕤	甘平	养阴生津。	肺、胃。	1. 肺虚干咳。 2. 虚热消渴。 3. 温病伤阴。	4.5 克至 9 克
	穞豆衣	甘平	养血平肝，除热止汗。	肝、肾。	1. 肝旺血虚，头风眩晕。 2. 虚热盗汗。	4.5 克至 12 克
	功劳叶	苦凉	滋阴益肾。	肺、肾。	1. 肺痨失血。 2. 腰酸膝软。	9 克至 12 克
	百合	甘平	润肺止咳，养阴清热。	心、肺、脾。	1. 痨嗽吐血，干咳久咳。 2. 虚烦惊悸。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
补血药	黄精	甘平	补脾润肺生津。	肺、脾、胃。	1. 脾胃虚弱。 2. 肺虚咳嗽。 3. 消渴。	9克至15克
	鸡子黄	甘温	养阴宁心，补脾胃。	心、脾、胃。	1. 阴虚不寐。 2. 虚烦心悸。 3. 病后阴虚。 4. 胃热液枯。	1枚至2枚
	天花粉	甘寒	清热生津，消肿解毒，通乳。	肺、胃、大肠。	1. 热病大渴。 2. 疮痈肿毒。 3. 肺痈。 4. 产后乳少。	9克至12克
	干地黄	甘寒	补阴凉血。	心、肝、肾。	1. 肾痨贫血。 2. 阴虚内热。 3. 吐衄崩漏。 4. 虚烦不安。	9克至15克
	熟地黄	甘微温	补血益精，滋肾养肝。	心、肝、肾。	1. 肝、肾两亏。 2. 血虚、目眩。 3. 心悸怔忡。 4. 崩漏经多。	9克至12克
	何首乌	苦甘微温	补肝肾，益精血。	肝、肾。	1. 阴虚血枯。 2. 遗精带下。 3. 须发早白。 4. 瘰疬瘿气。 5. 久疟。 6. 肠燥便秘。	9克至15克
	附：夜交藤	甘涩甘平	养经络，宁心神		1. 血虚身体酸楚。 2. 不寐失眠。	9克至15克
	桑椹子	甘酸微凉	补肾明目，养血益阴。	肝、肾。	1. 烦躁失眠。 2. 耳聋目昏。 3. 肠枯便秘。 4. 血虚风痹。	9克至15克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	阿胶	甘平	补血止血，滋阴润肺。	肺、肝、肾。	1. 血虚萎黄。 2. 吐衄崩漏。 3. 肺虚久咳。 4. 热病伤阴。	4.5 克至 9 克
	龙眼肉	甘平	补脾养心益智。	心、脾。	1. 血虚怔忡。 2. 劳神健忘。	4.5 克至 9 克
	水獭肝	甘温	补肝，杀虫。	肝、胃。	1. 劳伤羸瘦。 2. 虚劳久咳。	2.4 克至 4.5 克

重镇药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
重镇药	珍珠	咸甘寒	平肝定惊，清热解毒。	心、肝。	1. 惊痫痰迷。 2. 眼目翳障。 3. 咽喉肿痛。 4. 皮肤燥裂。	0.3 克至 0.9 克
	珠珠母	咸寒	平肝潜阳，明目。	心、肝。	1. 头目眩晕。 2. 目翳耳鸣 3. 癫狂惊痫。	15 克至 30 克
	磁石	辛寒	镇惊安神，潜阳纳气。(平喘)	肝、肾。	1. 肾亏耳鸣，头晕目暗。 2. 肾虚喘咳。 3. 心悸失眠。	9 克至 30 克
	紫石英	甘温	镇心定惊，温肺暖宫。	心、肝。	1. 心悸怔忡。 2. 肺虚寒咳。 3. 宫冷不孕。	9 克至 15 克
	白石英	甘微温	润肺。	肺、胃。	1. 肺痿。 2. 咳逆上气。	6 克至 12 克
	石决明	咸平	平肝清热，明目。	肝。	1. 头目眩晕。 2. 惊风抽搐。 3. 眼目昏暗。	15 克至 30 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
息风药	朱砂	甘寒	安神定惊解毒。	心。	1. 惊悸失眠。 2. 癫狂。	0.3 克至 0.9 克
	龙齿	涩凉	镇心安神。	心、肝。	1. 烦躁失眠。 2. 惊痫癫狂。	9 克至 15 克
	代赭石	苦寒	镇气逆， 养阴血。	肝、心包。	1. 气急痰逆。 2. 反胃作呃。 3. 吐血崩带。	9 克至 30 克
	钟乳石	甘温	温肺助阳， 化痰平喘。	肺、肾胃。	1. 肺寒喘嗽。 2. 阳痿。 3. 乳汁不通。	9 克至 15 克
	紫贝齿	咸平	清热、明目， 镇惊安神。	肝。	1. 目赤翳障。 2. 高热抽搐。 3. 肺热痰稠，痰迷。	9 克至 15 克
	全蝎	甘辛凉 有毒	息风、定惊。	肝。	1. 惊风抽搐。 2. 破伤风。 3. 中风半身不遂，口眼㖞斜。	0.9 克至 1.5 克 3 枚至 8 枚
	钩藤	甘微苦寒	平肝清热， 息风定惊。	肝、心包	1. 头目眩晕。 2. 小儿惊痫。 3. 高热抽搐。	9 克至 15 克
	天麻	辛平	息风、镇痉。	肝。	1. 头痛眩晕。 2. 惊痫抽搐。 3. 风湿痹痛。	3 克至 6 克
	羚羊角	咸寒	平肝清热， 息风定惊。	肝、心、肺。	1. 高热神昏谵语，惊风癫痫，手足抽搐。 2. 目赤内障。 3. 头风头痛。	0.9 克至 3 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
安神药	白僵蚕	咸辛平	祛风清热，镇惊化痰。	心、肝、肺、脾。	1. 惊风抽搐。 2. 风痰癫痫。 3. 头风齿痛。 4. 喉痹瘰疬。 5. 风疹瘙痒。	4.5 克至 9 克
	蚕沙	甘辛温	祛风除湿。		1. 风湿痹痛。 2. 霍乱吐利。 3. 转筋腹痛。	4.5 克至 9 克
	蚕茧	甘温	止渴。 止血（炭）		1. 小便过多。 2. 便血崩漏。	8 个至 10 个
	玳瑁	甘寒	清热解毒，化痰定惊。	心、肝。	1. 惊痫。 2. 心神不安。 3. 伤寒热狂。	9 克至 15 克
	虎睛		镇心定惊		癫痫发狂。	
	蜈蚣	辛温有毒	熄风镇惊解毒。	肝。	1. 痉风抽搐痉挛。 2. 痈疽瘰疬，蛇咬。 3. 脐风，破伤风。	0.9 克至 3 克 1 条至 3 条
	马宝	甘咸平	清肝、化痰、止血。	心、肝。	1. 痰热惊痫。 2. 小儿惊搐。 3. 咳嗽痰喘。	0.3 克至 0.9 克
	附：狗宝	甘咸平	降逆、止痛。		1. 噎膈反胃。 2. 肝胃气痛。	0.3 克至 0.9 克
	酸枣仁	酸平	安神、滋养。	心、肝、胆、脾。	1. 神疲失眠，心虚盗汗。 2. 惊悸健忘。	6 克至 12 克
	远志	苦温辛	补心肾，安神，化痰。	心、肾。	1. 惊悸健忘。 2. 痰迷心窍。 3. 咳逆多痰。 4. 痈肿。	3 克至 4.5 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	柏子仁	甘平	养心安神，益脾润肠。	心、脾。	1. 心虚惊悸。2. 盗汗失眠。3. 津少便秘。	4.5 克至 9 克
	秫米	甘微寒	和胃安寐。	肺、大肠。	夜寐不安。	4.5 克至 9 克
	合欢平	甘平	宁神解郁，和营止痛。	心、脾。	1. 忧郁失眠。2. 痈疽。3. 跌打损伤。	4.5 克至 9 克

芳香开窍药纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
芳香开窍药	牛黄	苦凉	清热解毒，定惊化痰。	心、肝。	1. 热病神昏，痰迷癫狂。2. 疔疮痈肿。3. 惊痫抽搐。	0.15 克至 0.9 克
	麝香	辛温	开窍定惊，活血解毒。	十二经。	1. 痰厥惊痫，昏迷不醒。2. 疔疮肿毒。3. 跌打损伤。4. 心腹暴痛。	0.15 克至 0.3 克
	苏合香	甘温	通窍、豁痰、辟秽。	心、脾。	1. 神昏痰厥，惊风癫痫。2. 心腹闷痛。3. 气闭晕厥。	0.9 克至 3 克
	石菖蒲	辛苦温	开窍化痰。	心、肝。	1. 痰迷心窍，神志昏迷。2. 耳聋不聪，头目不清。3. 风寒湿痹，噤口痢。	6 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	蟾酥	辛温有毒	通阳宣窍，解毒消肿。	胃。	1. 痈疽疔疮。 2. 霍乱吐泻，心腹绞痛。	0.018 克至 0.03 克
	蟾皮	辛凉	消积杀虫。		1. 小儿疳积。 2. 大腹膨胀。 3. 痈疽肿毒。	3 克至 9 克
	冰片	辛苦微寒	通窍散火，明目止痛。	肺、心、肝。	1. 喉痹咽肿，口疮痈疡。 2. 目赤翳膜。 3. 中暑昏迷，惊痫痰迷。 4. 霍乱吐泻。	0.3 克至 0.6 克

温热药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
壮火药	附子	辛温有毒	补火回阳，散寒逐湿。	十二经。	1. 四肢厥逆。 2. 脾阳不振。 3. 肾虚水肿。 4. 寒湿痹痛。 5. 寒冷腹痛。 6. 肾阳不足。 7. 汗多亡阳。	2.4 克至 9 克
	肉桂	辛甘大热	温肾益火，散寒止痛。	肝、肾。	1. 肾阳不足。 2. 脏寒久泻。 3. 寒痹腰痛。 4. 阴疽白陷。 5. 肾虚喘咳。 6. 心腹冷痛。	0.9 克至 3 克
	附：干姜	辛温	温中散寒，回阳通脉。	心、肺、脾、胃、肾、大肠。	1. 厥逆亡阳。 2. 脉微肢冷。 3. 肺寒痰饮。 4. 中寒腹痛。 5. 脾寒泄泻。	1.5 克至 4.5 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
温中药	生姜	辛微温	散寒发表，止吐，祛痰。	肺、胃、脾。	1. 寒热头痛。 2. 胃寒呕吐，胃寒腹痛。 3. 肺寒咳嗽。 4. 解鱼蟹毒。	2 片至 4 片
	生姜皮	辛凉	利脾行水。		皮肤水肿。	1.5 克至 3 克
	姜汁	辛温	化痰止呕。		1. 咳嗽痰多。 2. 反胃呕吐。	3 滴至 10 滴
	炮姜	辛苦大热	温经止血，补虚回阳。		1. 腹痛泄泻。 2. 吐血、下血崩漏。	1.5 克至 4.5 克
	乌头	辛温有毒	祛风止痛。	十二经。	1. 风寒湿痹，半身不遂。 2. 阴疽瘰疬。 3. 跌打伤痛。 4. 少腹疝痛。	1.5 克至 4.5 克
	草乌	辛温有毒	祛风湿，逐顽痰。	膀胱、肝、肾。	1. 关节风痛。 2. 阴疽顽疮。 3. 跌打伤痛。	1.5 克至 4.5 克
	吴茱萸	辛温	温中开郁，止痛止呕。	肝、肾、脾、胃。	1. 呕吐吞酸。 2. 腹痛泻痢。 3. 脘腹胀满。 4. 寒疝脚气。	1.5 克至 4.5 克
	蜀椒	辛温	温中散寒，逐湿杀虫。	肺、肾、脾。	1. 心腹冷痛。 2. 寒冷吐泻。 3. 虫积腹痛。 4. 寒痰冷喘。	1.5 克至 4.5 克
	附：椒目	苦寒	利水消肿。	肺、肾、脾、胃。	水肿腹胀，小便不利。	1.5 克至 4.5 克
	茴香	辛温	温中散寒，理气止痛。	肝、肾、脾、胃。	1. 小肠疝气。 2. 胃寒呕吐，腹部冷痛。	1.5 克至 4.5 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	丁香	辛温	温中止痛降逆。	肺、肾、脾、胃。	1. 胃寒呕吐呃逆。 2. 心腹冷痛。 3. 疝气奔豚。	1.5 克至 4.5 克
	荜拨	辛大温	散寒止痛。	胃、大肠。	1. 脘腹寒痛。 2. 呕逆反胃。 3. 虚寒泻痢。	1.5 克至 3 克
	艾叶	苦微温	温气血、散寒湿。	肝、脾、肾。	1. 经痛腹胀。 2. 赤白带下。 3. 月经不调。 4. 崩漏下血。	3 克至 6 克
	肉豆蔻	辛温	温中固肠。	脾、胃、大肠。	1. 虚泻冷痢。 2. 胃寒呕吐。	1.5 克至 4.5 克
	高良姜	辛温	散寒止痛。	脾、胃。	1. 胃寒冷痛。 2. 脾寒泻痢。 3. 反胃呕吐。	1.5 克至 4.5 克
	荜澄茄	辛温	散寒止痛。	脾、胃、膀胱。	1. 胃寒脘痛。 2. 呕吐哕逆。 3. 疝气腹痛。	1.5 克至 4.5 克

化湿药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
芳香化湿药	藿香	辛甘微温	发表解暑，化湿醒脾。	肺、脾、胃。	1. 暑邪湿温寒热，头痛胸闷。 2. 呕吐腹泻。 3. 胃呆苔腻，胸闷痞满。 4. 鼻塞脑漏。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
苦平利湿药	佩兰	辛平	辟秽祛湿，开胃和中。	肺、脾。	1. 暑湿内蕴，发热胸闷。 2. 反胃口臭，口中甜腻。 3. 胸闷胃呆。 4. 湿滞泄泻。	4.5 克至 9 克
	苍术	甘辛温	健脾燥湿，祛风辟浊。	脾、胃。	1. 湿阻泄泻。 2. 胸腹胀满。 3. 湿痹足痿。	4.5 克至 9 克
	茅术（见苍术）	甘辛温	健脾燥湿。	肺、脾。	1. 湿阻胃呆，胸腹胀满。 2. 湿痹足痿。	4.5 克至 9 克
	厚朴	苦辛温	燥湿、散满、下气。	脾、胃、大肠。	1. 胸腹胀满作痛。 2. 呕吐泻痢。 3. 痰饮喘咳。	2.4 克至 9 克
	附:厚朴花	苦辛温	宽中理气。	脾、胃、大肠。	1. 胸脘痞满。 2. 胸脘疼痛。	2.4 克至 4.5 克
	草果	辛温	燥湿除痰，温中逐寒。	脾、胃。	1. 疟疾。 2. 反胃痞满。 3. 痰饮。 4. 心腹疼痛。	3 克至 6 克
	附:草豆蔻	辛热	祛寒除湿，调中开胃。	脾、胃。	1. 胃寒腹痛。 2. 反胃呕逆。 3. 胸脘胀闷。	1.5 克至 4.5 克
	薏苡仁	甘淡微寒	化湿利水健脾。	脾、胃、肺。	1. 脾虚泄泻。 2. 水肿、脚气。 3. 风湿痹痛。 4. 肺痈、肠痈。	9 克至 15 克
	茵陈	苦平微寒	清湿热，利水。	膀胱。	1. 黄疸，小溲短赤。 2. 湿热内蕴，胸脘满闷。	6 克至 12 克

消导药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
消导药	神曲	甘辛温	消食化积， 健脾和中。	脾、胃。	1. 食积停滞。 2. 消化不良。 3. 泄泻下痢。	4.5 克至 9 克
	附： 建曲	甘辛温	疏散消积。	脾、胃。	1. 感冒风寒。 2. 食积胸闷。 3. 泄泻下痢。	9 克至 15 克
	附：莱 云曲	甘辛温	和中化湿 消滞。	脾、胃。	1. 感冒风寒。 2. 胸闷胃呆。 3.食积不化。	9 克至 15 克
	山楂	酸甘微温	消积化滞， 破气散瘀。	脾、胃、 肝。	1. 食积肉积。 2. 产后恶阻腹痛。 3. 泄泻下痢。 4. 疝气肿痛。	4.5 克至 9 克
	麦芽	甘咸微寒	消积化食， 和中回乳。	脾、胃。	1. 食积不化。 2. 胸腹饱闷。 3. 乳汁胀痛。	9 克至 15 克
	附：大 麦	平凉	消渴除热， 调中益气。	脾、胃。	1. 食饱烦胀。 2. 胃热口渴。	9 克至 15 克
	附：小 麦	甘微寒	清热养心。	心、脾。	1. 心烦不宁。 2. 止渴止汗。	9 克至 30 克
	附：浮 小麦	甘微寒	清热止汗。		1. 虚汗盗汗。 2. 虚热骨蒸。	9 克至 15 克
	谷芽	甘温	养胃健脾， 和中消食。	脾、胃。	1. 食欲不振。 2. 饮食不化。 3. 脾虚泄利。	9 克至 15 克
	附： 米糠		止噎退肿。		噎膈、脚气。	9 克至 15 克
	鸡内金	甘平	运脾消食。	脾。	1. 食积不化。 2. 脾虚泄泻。 3. 小儿疳积。 4. 溲数遗尿。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	莱菔子	辛甘平	化痰消积。	脾、肺。	1. 食积不化。 2. 腹痛泻痢。 3. 咳逆痰多气喘。	4.5 克至 9 克
	附:莱菔英	辛苦温	化积止痢。		1. 痢下赤白。 2. 胃实不化。	9 克至 15 克
	附:地枯萝		利水消肿。		1. 面黄胀满。 2. 胸膈饱闷。 3. 痢疾痞块。	4.5 克至 9 克

理气药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
行气药	陈皮	苦辛温	理气健脾，燥湿化痰。	脾、肺。	1. 胸腹胀满，反胃呕吐。 2. 食滞便泄。 3. 咳嗽痰多。	3 克至 9 克
	乌药	辛温	顺气解郁，温中止痛。	脾、胃、肺、肾。	1. 胸腹胀痛。 2. 疝痛。 3. 小便频数。	4.5 克至 9 克
	苦楝子	苦寒小毒	利气止痛，化湿杀虫。	肝、心胞、小肠、膀胱。	1. 胃痛胸痛。 2. 小肠疝气。 3. 虫积腹痛。	4.5 克至 9 克
	附:苦楝根皮	苦寒小毒	杀虫。	肝、小肠。	虫积腹痛。	4.5 克至 9 克
	木香	辛苦温	行气止痛。	肺、肝、脾。	1. 气滞腹痛。 2. 呕吐泻痢。	2.4 克至 4.5 克
	砂仁	辛温	行气宽中，开胃消食。	脾、胃、肾。	1. 胸脘痞闷。 2. 食积不化，吐泻冷痢。 3. 胎动不安。	1.5 克至 4.5 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	白豆蔻	辛温	行气化湿，温中止呕。	肺、脾、胃。	1. 寒湿气滞。 2. 反胃嗳气。 3. 嘈杂呕吐。	1.5 克至 4.5 克
	香附	辛苦平	理气开郁，调经止痛。	肝、三焦。	1. 胸胁痞满，胃痛腹痛。 2. 月经不调。 3. 痈疽疮疡。	4.5 克至 9 克
	延胡索	辛苦温	行气、活血、止痛。	肺、肝、脾。	1. 气血凝滞。 2. 脘腹作痛，全身疼痛。 3. 痛经。	4.5 克至 9 克
	薤白	辛温	通阳利气。	肺、大肠。	1. 胸痹胁痛。 2. 泻痢下重。	4.5 克至 9 克
	苏梗	辛温	顺气宽中，安胎。	肺、脾。	1. 胸闷呕吐。 2. 胎动不安。	4.5 克至 9 克
	绿萼梅	酸涩平	疏肝散郁，开胃生津。	肝、胃。	1. 头晕胸闷。 2. 梅核气。 3. 胃纳不佳。	3 克至 6 克
	玫瑰花	甘温微苦	行气和血，调中解郁。	肝、脾。	1. 肝胃不和。 2. 月经不调。 3. 泻痢。 4. 损伤瘀痛。	1.5 克至 4.5 克
	蔷薇花	甘苦涩寒	清热化浊，顺气和胃。	肝、胃。	1. 暑湿疟疾。 2. 胸脘烦闷。	4.5 克至 9 克
	九香虫	咸温	理气止痛。	脾、肾、肝。	肝胃气痛。	2.4 克至 4.5 克
	香橼皮	辛苦平	理气宽中，化痰止痛。	脾、肺。	1. 胃痛胸闷。 2. 呕吐。	4.5 克至 9 克
	佛手	辛苦酸温	和中理气。	肺、脾。	1. 胃痛呕吐。 2. 肝胃气郁。 3. 痰饮咳嗽。	2.4 克至 4.5 克
	甘松	甘温	理气止痛，醒脾健胃。	脾、胃。	1. 心腹满痛。 2. 胸闷气郁。	1.5 克至 4.5 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
破气药	枳实	苦酸微寒	破气消积化痰。	脾、胃。	1. 宿食痰滞。 2. 胸腹胀满。 3. 腹痛泻痢。 4. 大便秘结。	3克至9克
	附：枳壳	苦酸微寒	破气消积化痰。	脾、胃。	本品功同枳实，而力稍缓，主治同上。	4.5克至9克
	大腹皮	辛微温	行气、宽中、利水。	脾、胃。	1. 脘腹痞满。 2. 水肿脚气。 3. 妊娠恶阻胀闷。	4.5克至9克
	青皮	苦辛温	破气散滞，疏肝止痛。	肝，胆。	1. 胃脘胀闷作痛。 2. 肝气郁滞。 3. 疝气、乳肿。 4. 胁痛、久疟。	4.5克至9克
降气药	沉香	辛微温	降气纳肾，调中止痛。	脾、胃、肾。	1. 脘痛疼痛。 2. 呕吐呃逆。 3. 气逆喘息。 4. 腹鸣泄泻。	1.5克至3克
	橘核	苦温	温化散结。	肝。	1. 小肠疝气。 2. 阴核肿痛。	4.5克至9克
	降香	辛温	行瘀活血，辟恶止痛。	心包、肝。	1. 胃痛腹痛。 2. 胸胁疼痛。	2.4克至4.5克
	柿蒂	苦温涩	下气、止呃。	胃。	呃逆。	4.5克至9克
	刀豆	甘温	止呃。	胃、肾。	虚寒呃逆。	6克至9克
	荔枝核	甘涩温	散滞气，辟寒邪。	肝、肾。	1. 疝气肿痛。 2. 瘰疬。 3. 妇人瘀聚腹痛。	4.5克至9克
	娑罗子	甘温	下气，杀虫。	肝、胃。	1. 肝胃气滞，胸脘胀痛。 2. 疳积。	4.5克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
凉血药	鲜生地	甘寒	滋阴清热，凉血止血。	心、肝、肾、胃、小肠。	1. 热病伤阴，口渴舌光。 2. 高热火盛，唇焦舌绛。 3. 斑疹咽肿。 4. 吐衄吐漏。 5. 阴虚火旺，病后津枯。	9 克至 30 克
	丹皮	辛苦微寒	清热，凉血散瘀。	心、肝、肾、心包。	1. 热病发斑。 2. 血热妄行。 3. 潮热无汗。 4. 月经不调。 5. 疮痈肿痛。 6. 损伤瘀血。	3 克至 9 克
	白头翁	苦微寒	凉血解毒	胃、大肠。	热毒下利。	3 克至 9 克
和血行血药	当归	辛苦甘温	补血活血，润燥滑肠。	心、肝、脾。	1. 月经不调，崩漏。 2. 经络不利，风湿痹痛。 3. 痈疽疮疡。 4. 跌仆损伤。 5. 血虚。 6. 肠燥便秘。	6 克至 12 克
	白芍	苦酸微寒	敛阴平肝，和血止痛。	肝、脾、肺	1. 血虚肝旺，头晕目花。 2. 月经不调。 3. 腹痛胁痛。 4. 痢下赤白。	4.5 克至 9 克
	附：赤芍	苦酸微寒	凉血破血。	肝、脾。	1. 经闭瘀滞。 2. 痈疽疮汤。 3. 损伤瘀血。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	川芎	辛温	活血行气，搜风止痛。	肝、胆、心包。	1. 月经不调，产后瘀痛。 2. 头晕头痛。 3. 寒痹筋挛。 4. 疮疡肿痛。	3 克至 9 克
	丹参	甘微寒	活血调经。	心、肝。	1. 月经不调，瘀积经闭。 2. 关节作痛。 3. 疮痈肿毒。	4.5 克至 9 克
	红花	辛温	活血、散瘀。	心、肝。	1. 经闭瘀痛。 2. 跌仆损伤。 3. 关节酸痛。	2.4 克至 4.5 克
	郁金	辛苦寒	凉血行血，顺气止痛。	心、肺、肝。	1. 胸闷胁痛。 2. 黄疸。 3. 吐衄尿血。 4. 癫狂。 5. 月经不调。	4.5 克至 9 克
	益母草	辛苦微寒	活血调经。	心包、肝。	1. 月经不调，经前胀痛。 2. 产后瘀血。	4.5 克至 9 克
	附：茺蔚子	辛苦微寒	活血调经，明目。	心包、肝。	1. 月经不调，经前胀痛。 2. 产后瘀血。 3. 明目。	4.5 克至 9 克
	泽兰叶	苦微温	行血祛瘀。	脾、肝。	1. 月经不调，经闭经痛。 2. 产后瘀血不尽。 3. 损伤瘀血肿痛。 4. 妊娠水肿。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	乳香	苦辛温	活血、祛瘀、定痛。	心、肝、脾。	1. 经闭经痛。 2. 跌仆损伤。 3. 痈疽疮疡。 4. 心腹诸痛。 5. 寒湿痹痛。	3 克至 4.5 克
	没药	苦平	散血祛瘀，消肿定痛。	肝。	1. 经闭腹痛。 2. 跌仆损伤。 3. 痈疽疮疡。 4. 心腹诸痛。 5. 寒湿痹痛。	2.4 克至 6 克
	五灵脂	甘温腥	行血祛瘀，止痛。	肝。	1. 气血诸痛。 2. 经闭经痛。 3. 崩漏腹痛。	4.5 克至 9 克
	牛膝	苦酸平	活血通经，舒筋利痹。	肝、肾。	1. 经闭瘀滞。 2. 腰膝酸痛。 3. 折伤内挫。 4. 淋病尿血。	4.5 克至 9 克
	刺猬皮	苦平	凉血止血，疏气化瘀。	胃、大肠。	1. 痔漏下血。 2. 反胃脘痛。	6 克至 9 克
	马鞭草	苦微寒	行血行水。	肝、脾。	1. 疟疾痞块。 2. 月经不调。 3. 湿疮阴肿。 4. 水肿腹胀。	4.5 克至 9 克
	鸡血藤	甘平微温	补血活血，舒筋通络。	肝、肾。	1. 筋骨酸痛，麻木不仁。 2. 月经不调。	9 克至 15 克
	败酱草	苦寒	清热解毒，破血消肿。	胃、大肠、肝。	肠痈腹痛。	4.5 克至 9 克
	月季花	甘温	活血、消肿。	肝。	1. 月经不调。 2. 瘰疬结核。	4.5 克至 9 克
	王不留行	甘苦平	活血通经，下乳消肿。	肝、胃。	1. 经闭。 2. 乳少。 3. 疮痈肿痛。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
祛瘀破血药	落得打	甘平	行血、止血。	脾。	1. 跌打损伤。 2. 金疮出血。	4.5 克至 9 克
	紫葳	酸微寒	活血、通经、祛瘀。	肝、心包。	1. 月经不调。 2. 瘀积腹痛。	3 克至 9 克
	路路通	苦平微涩	利水，通络。	肝。	1. 风湿痹痛。 2. 小便不利。 3. 月经不调。	3 克至 9 克
	桃仁	苦甘平	破血、行瘀、润肠。	心、肝。	1. 经闭经痛。 2. 跌打伤痛。 3. 血滞腹痛。 4. 肠燥便秘。	4.5 克至 9 克
	荆三棱	苦平	破血、行气、消积。	肝、脾。	1. 经闭经痛。 2. 食积坚痛。 3. 积聚结块。	3 克至 9 克
	蓬莪术	苦辛温	破血、散气。	肝。	1. 月经不通。 2. 积滞腹痛。 3. 跌打损伤。	3 克至 9 克
	刘寄奴	苦温	活血、止痛。	心、脾。	1. 月经不通。 2. 瘀积胀痛。 3. 跌打损伤。	4.5 克至 9 克
	血竭	甘咸平	活血、止痛。	心包、肝。	1. 跌打损伤。 2. 疮疡不敛。 3. 月经不调。	0.9 克至 1.8 克
	苏木	甘咸平	行血祛瘀，消肿止痛。	心、肝、脾。	1. 经闭，产后瘀血。 2. 跌打损伤。 3. 痈肿。	4.5 克至 9 克
	骨碎补	苦温	补肾坚骨，活血止痛。	肝、肾。	1. 跌打损伤，筋骨疼痛。 2. 肾虚耳鸣久泄。	6 克至 12 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	水蛭	咸苦平	破瘀结，通月经。	肝、膀胱。	1. 癥瘕积聚。 2. 月经闭止。 3. 折伤瘀积。	0.9 克至 1.5 克
	虻虫	苦微寒	逐瘀积，消瘀结。	肝。	1. 癥瘕积聚。 2. 月经闭止。 3. 折伤瘀积。	0.3 克至 0.6 克
	地鳖虫	咸寒小毒	破瘀活血，通经止痛。	肝。	1. 跌打损伤。 2. 经闭癥瘕。	1.5 克至 4.5 克
	自然铜	辛平	接骨续伤，消瘀散血。	肝。	跌打损伤，筋断骨折。	4.5 克至 9 克
止血药	蒲黄	甘平	行血，止血。	肝、脾、心包。	1. 吐衄崩漏。尿血便血。 2. 瘀血刺痛。	3 克至 9 克
	仙鹤草	苦涩微温	止血，补虚。	肺、脾、肾、大肠。	1. 一切血症。 2. 脱力劳伤。	9 克至 15 克
	参三七	甘苦微温	止血、化瘀、消肿定痛。	肝、胃。	1. 跌伤损伤。 2. 一切血症。 3. 痈肿肿毒。 4. 一切痛症。	1.5 克至 4.5 克
	莲房	苦涩温	止血。	肝、心包。	1. 崩漏失血。 2. 外用其炭敷天天疮。	4.5 克至 9 克或 1 枚至 3 枚
	藕	甘平	凉血止血，清热解毒。	肝、胃。	1. 一切血症。 2. 解蟹毒、酒毒（生用）。	取汁，30 克至 60 克
	藕节	苦涩平	止血活血，清热解毒。	心、肝、胃。	一切血症。	9 克至 12 克或 6 枚至 8 枚
	牛角鰓	苦温	止血。	心、肝。	1. 崩漏带下。 2. 月经过多。 3. 便血血痢。	6 至 12 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	山茶花	苦涩平	清热止血。	心、肝。	1. 吐血衄血。 2. 肠风下血。	4.5 克至 9 克
	花蕊石	酸涩平	止血。	肝。	1. 吐血咯血。 2. 妇人血晕恶血。	9 克至 15 克
	白及	苦平	敛肺止血，消肿、生肌。	肺	1. 肺虚久咳吐血。 2. 痈疽溃疡。	3 克至 9 克
	茅花	甘凉	凉血止血。		吐血衄血。	3 克至 6 克
	侧柏叶	苦涩微寒	凉血止血。	肺、肝、大肠。	一切血症。	4.5 克至 9 克
	大蓟	甘苦凉	止血散瘀。	肝。	1. 一切血症。 2. 疮痈肿毒。	3 克至 9 克
	附：小蓟	甘苦凉	止血散瘀。	肝。	一切血症。	3 克至 9 克
	茜草	苦寒	凉血、止血、行血。	肝。	1. 一切血症。 2. 瘀阻经闭。	4.5 克至 9 克
	槐花	苦凉	凉血、止血。	肝、大肠。	1. 便血痔血。 2. 吐血崩漏。	4.5 克至 9 克
	附：槐实	苦凉	凉血、止血。	肝、大肠。	1. 肠风痔漏。 2. 崩带下血。	4.5 克至 9 克
	地榆	苦微寒	凉血、止血。	肝、大肠、肾、胃。	1. 便血痢血。 2. 尿血崩漏。	4.5 克至 9 克
	旱莲草	甘酸寒	补肾益阴，凉血、止血。	肝、肾。	1. 肾阴不足。发白齿动。 2. 一切血症。	4.5 克至 9 克
	血余炭	苦平	止血。	心、肝、肾。	一切血症。	4.5 克至 9 克
	百草霜	辛温	止血、化积。	心、肺。	1. 一切血症。 2. 积滞泻利。	1.5 克至 4.5 克
	墓头回	苦微酸涩微寒	收敛、止血。	肝。	崩中赤白带下。	9 克至 15 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	黄药子	苦平	凉血、止血、解毒。	心、肝。	1. 吐血咯血。 2. 瘿肿疮瘘。	3克至4.5克
	附：白药子	苦辛寒	降火、凉血、解毒。	心、肝。	1. 吐血衄血。 2. 咽喉肿痛。 3. 痈肿疮毒。	3克至4.5克

祛痰止咳药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
宣肺止咳药	苦杏仁	辛苦甘温	化痰止咳，降气润肠。	肺、大肠。	1. 感冒咳嗽。 2. 痰吐不利。 3. 气逆喘促。 4. 大便秘结。	4.5克至9克
	附:甜杏仁	甘温	滋润养肺。	肺、大肠。	久咳肺虚。	4.5克至9克
	射干	苦寒有小毒	清肺消痰，泻火解毒。	肺、肝。	1. 咳嗽痰鸣气喘。 2. 咽喉肿痛。	1.5克至4.5克
	川贝母	辛苦微寒	润肺化痰，泄热散结。	心、肺。	1. 肺虚久咳。 2. 热痰燥痰。 3. 瘰疬痰核。	4.5克至9克
	附:象贝母	苦寒	宣肺化痰，散结解毒。	心、肺。	1. 感冒风热咳嗽。 2. 疮痈肿毒。 3. 瘰疬痰核。	4.5克至9克
	前胡	苦辛微寒	疏风清热，下气化痰。	肺、脾。	1. 风热咳嗽。 2. 痰多气喘。 3. 肺热痰咳。	4.5克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
肃肺止咳药	牛蒡子	辛苦寒	散风宣肺，清热解毒。	肺、胃。	1. 风温热毒，咽喉肿痛。2. 外感风热，痰吐不利。3. 麻疹不透，疮痈肿毒。	4.5 克至 9 克
	马兜铃	苦微辛寒	清肺下气，化痰止咳。	肺、大肠。	1. 肺热咳嗽。2. 咳逆气喘。	4.5 克至 9 克
	桔梗	苦辛平	宣、肺、祛痰、排脓。	肺。	1. 外感咳嗽，痰吐不利。2. 咽喉肿痛。3. 肺痈。4. 疮痈肿毒。	3 克至 9 克
	白前	苦辛微寒	清肺降气，下痰止咳。	肺。	1. 咳嗽痰多，肺气壅寒。2. 上气喘促。	4.5 克至 9 克
	木蝴蝶	苦寒	清肺开音，平肝。		1. 咳嗽喉哑失音。2. 肝胃气痛。	0.9 克至 3 克
	凤凰衣(见鸡子黄)	甘温	养肺清音。		久嗽气急，失音。	2.4 克至 4.5 克
	天浆壳	甘辛温	宣肺化痰，外敷止血。	肺、肝。	1. 肺风痰喘。2. 麻疹不透。3. 惊痫。	2.4 克至 4.5 克
	旋覆花	苦辛咸微温	下气化痰。	肺、大肠。	1. 咳嗽痰多，痰饮气逆。2. 胸胁痞满，噫气呕吐。	3 克至 9 克
	附：旋覆梗	苦辛咸微温	下气化痰。	肺、大肠。	主治与花相同但逐水导湿之功较胜。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
化痰止咳药	枇杷叶	苦平	下气、化痰、止咳。	肺、胃。	1. 肺热咳嗽。 2. 气逆喘息。 3. 呕吐呃逆。	3克至9克
	紫苑	辛苦微温	化痰止咳。	肺。	1. 咳嗽气逆，痰吐不利。 2. 肺虚久咳，咳嗽带血。	2.4克至6克
	款冬花	辛温	化痰止咳，下气平喘。	肺。	1. 肺虚久咳。 2. 咳逆气喘。	4.5克至9克
	百部	苦甘微寒	止咳杀虫。	肺。	1. 肺痨久咳。 2. 百日咳。 3. 肠寄生虫，头虱疥癣。	4.5克至9克
	苏子	辛温	下气祛痰定喘。	肺脾。	痰饮咳嗽。	4.5克至9克
	海蛤壳	苦咸平	清肺化痰。	肺、肾。	1. 肺热咳血。 2. 痰吐不利。 3. 瘰疬痰核。 4. 胃痛、胁痛。	9克至15克
	桑白皮	辛甘寒	泻肺利水。	肺。	1. 肺热咳嗽，喘逆痰多。 2. 面目浮肿，小便不利。	4.5克至9克
	半夏	辛温	化痰止吐，和胃燥湿。	脾、胃。	1. 胃寒呕吐。 2. 咳嗽痰多。 3. 痰饮咳逆。 4. 胸痹寒湿疼痛。	4.5克至9克
	白芥子	辛温	温肺豁痰，消肿止痛。	肺。	1. 咳嗽痰多气急。 2. 胸胁痰涎停留。 3. 流注阴疽。	3克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	天南星	辛苦温有毒	搜风祛痰，燥湿通络。	肺、肝、脾。	1. 风痰蕴盛。 2. 痰饮咳嗽。 3. 风湿痹痛。 4. 中风口噤。	3 克至 9 克
	橘红	辛苦温	祛痰化湿。	肺、胃。	1. 肺寒咳嗽。 2. 喉痒痰多。	2.4 克至 4.5 克
	海浮石	咸寒	化痰软坚。	肺。	1. 咳嗽气喘，老痰胶结。 2. 瘰疬痰核。	9 克至 12 克
	瓦楞子	咸平	消痰软坚，散结止痛。	肺、肝、脾、胃。	1. 胃痛吐酸。 2. 脘腹胀痛。 3. 痰稠不爽。	9 克至 15 克粉剂：0.6 克至少 0.5 克
	猴枣	苦寒微咸	祛痰、惊，清热。	心、肺、肝、胆。	1. 热痰秘结。 2. 咳喘痰鸣。 3. 瘰疬痰核。 4. 小儿急惊痰厥。	粉剂：0.3 克至 0.9 克（冲服）
	青礞石	甘咸平	泻痰下气。	肝。	1. 顽痰积聚。 2. 痰壅惊痫。	9 克至 15 克
	瓜蒌	甘寒	润肺宽胸，清热化痰。	肺、胃、大肠。	1. 咳嗽痰多。 2. 胸痹胁痛。 3. 肺痈。 4. 便秘。	9 克至 15 克
	竹沥	甘寒	清火滑痰。	心、胃、大肠。	1. 痰热咳嗽。 2. 中风痰壅。 3. 痰迷癫狂。	30 克至 60 克
	昆布	咸寒	消痰散结。	肝、胃、肾。	1. 瘰疬结核。 2. 肿瘤、痈肿。 3. 结聚癥瘕。	4.5 克至 9 克
	海藻	咸寒	泻、热、散结、软坚。	肝、胃、肾。	1. 痰热结气。 2. 肿瘤瘰疬。 3. 痈肿疝气。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	天竹黄	甘寒	清热豁痰，凉心定惊。	心。	1. 中风痰迷。 2. 痰热壅塞。 3. 惊症抽搐。 4. 高热神昏。	2.4 克至 6 克
	海蛇	咸平	化痰、散结。	肝、胃。	1. 咳嗽痰多。 2. 丹毒流火。 3. 瘰疬结核。	30 克至 60 克
	荸荠	甘微寒	清热化痰，明目。	肺、胃、大肠。	1. 肺胃痰热壅滞。 2. 目赤翳障。	生用 30 克至 90 克
	冬瓜子	甘微寒	清肺化痰，排脓利湿。	脾、胃、大肠、小肠	1. 痰浊内结。 2. 肺痈、肠痈。 3. 二便不利。	9 克至 15 克
	山慈菇	辛甘寒小毒	泻热解毒，化痰散结。	肝、胃	1. 痈疽疔疮肿毒。 2. 瘰疬结核。	3 克至 9 克
	天竹子	苦涩微甘性平	止咳化痰。	止咳化痰。	1. 咳嗽痰喘。 2. 百日咳。	3 克至 9 克

利水药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
渗湿利水药	茯苓	甘平	益脾养心，利水渗湿。	心、肺、肾、脾、胃。	1. 脾虚泄泻。 2. 水肿胀满。 3. 心悸少寐。 4. 痰饮咳逆。	9 克至 15 克
	附:赤茯苓	甘平	清湿热，利小便。		1. 水肿胀满。 2. 小便短赤，小溲淋沥。	9 克至 15 克
	猪苓	甘平	利水渗湿。	肾、膀胱。	1. 小便不利。 2. 热痛淋浊。 3. 水肿胀满。	

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	泽泻	甘寒	利水渗湿。	肾、膀胱。	1. 小便短赤。 2. 水肿脚气。 3. 泄泻停饮。	4.5 克至 9 克
	车前子	甘寒	利水通淋，清热明目。	肝、肾、小肠。	1. 小便不利。 2. 溺赤淋沥。 3. 目赤肿痛。 4. 泄泻下痢。	9 克至 12 克
	附:车前草	甘寒	利水通淋，镇咳化痰。		1. 小便不利。 2. 咳嗽痰多。	9 克至 12 克
	木通	苦微寒	利水、清乳。	心、肺、小肠、膀胱。	1. 小便短赤。 2. 淋沥热痛。 3. 口疮舌痛。 4. 心烦不眠。 5. 乳汁不通。	3 克至 6 克
	滑石	甘寒	清热利水，解暑渗湿。	胃、膀胱。	1. 暑热烦渴。 2. 湿热黄疸。 3. 溲赤淋沥。	6 克至 12 克
	通草	甘淡寒	清热利水，通气下乳。	肺、胃。	1. 小便不利。 2. 热病烦渴。 3. 乳汁不通。	3 克至 4.5 克
	附：梗通	淡平	淡渗清利。		1. 小便不利。 2. 热病烦渴。 3. 乳汁不通。	3 克至 4.5 克
	地肤子	苦寒	清湿热，利小便。	膀胱。	1. 小便不利。 2. 淋病癃闭。 3. 湿热皮疮，周身搔痒。	4.5 克至 9 克
	汉防己	辛苦寒	祛风利水，清热消肿。	膀胱。	1. 脚气、水肿。 2. 风湿痹痛。	4.5 克至 9 克
	赤小豆	甘酸平	清热利水，散血消肿。	心、小肠。	1. 水肿胀满。 2. 脚气浮肿。 3. 疮疡肿毒。	9 克至 30 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
通淋利水药	泽膝	苦微寒	行水消痰。	肺、大、小肠。	1. 瘰疬痰核。 2. 水肿。	4.5 克至 9 克
	葫芦	甘平滑	利水消肿。	心、小肠。	1. 面目浮肿。 2. 水肿、脚气。	15 克至 30 克
	冬瓜皮	甘微寒	清热利湿。	脾、胃、大小肠。	1. 水肿胀满。 2. 小便不利。	12 克至 30 克
	地骷髅		利水消肿。		1. 面黄肿胀。 2. 胸膈饱闷。 3. 痢疾痞块。	6 克至 12 克
	椒目	苦寒	利水消肿。	肺、肾、脾。	1. 水肿腹胀，喘急。 2. 小便不利。	1.5 克至 4.5 克
	生姜皮	辛凉	利脾行水。		皮肤水肿。	0.6 克至 1.5 克
	瞿麦	苦寒	利水通淋，清热破血。	心、小肠。	1. 小便不利，淋沥涩痛。 2. 尿血热痛，经闭不通。	4.5 克至 9 克
	萹蓄	苦平	利水通淋，清热杀虫。	胃、膀胱。	1. 小便淋沥涩痛。 2. 湿疮疥痒，蛔虫。	4.5 克至 9 克
	萆薢	甘苦平	利水祛湿。化浊通痹。	肝、胃。	1. 小便浑浊，淋沥涩痛。 2. 赤白带下。 3. 腰膝痹痛。	6 克至 12 克
	冬葵子	甘寒	利尿、通乳、滑肠。	大、小肠。	1. 小便不利，淋沥涩痛。 2. 妊娠水肿。 3. 乳汁不通。 4. 大便干燥。	4.5 克至 9 克
	琥珀	甘平	利尿化瘀，安神慎惊。	心、肝、肺、膀胱。	1. 心悸惊痫。 2. 淋闭尿血。 3. 经闭瘀阻。	0.9 克至 3 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	石韦	苦平	利水通淋。	肺、膀胱。	1. 小便癃闭。 2. 淋沥经痛。	4.5 克至 9 克
	海金砂	甘寒	清热通淋。	小肠、膀胱。	1. 小便热赤，淋沥经痛。 2. 湿热水肿。	3 克至 9 克
	金钱草	微甘微寒	利水祛风，渗湿泄热。		热淋、石淋。	9 克至 18 克
	苧麻根	甘寒	利水、安胎、清热解毒。	肝、心。	1. 淋病尿血。 2. 胎动不安。 3. 疮痈丹毒。	4.5 克至 9 克

收涩药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
敛汗药	麻黄根	甘平	止汗。	心、肺。	自汗、盗汗。	4.5 克至 9 克
	浮小麦	甘微寒	养心气，退虚热。	心。	1. 虚汗，盗汗。 2. 劳热骨蒸。	9 克至 15 克
	糯稻根		止汗。		虚汗盗汗。 附注：最近发现，本品能治丝虫病，每天剂量为半斤至一斤，加水煎汁服。5 天为 1 个疗程。	9 克至 30 克
固肾涩精药	莲子	甘平	益脾养心，止泄固精。	心、脾、肾。	1. 脾虚泄泻。 2. 梦遗滑精，心悸失眠。 3. 崩漏带下。	4.5 克至 9 克
	附：莲蕊须	甘涩微温		益肾固精。	1. 梦遗。 2. 吐崩诸血。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	附：莲心	苦寒	清心去热，安神止渴。		1. 心烦口渴。2. 吐血、遗精。	4.5 克至 9 克
	芡实	甘平涩	益肾固精，健脾祛湿。	脾、肾。	1. 遗精遗溺。2. 脾虚泄泻。3. 赤白带下。	9 克至 15 克
	覆盆子	甘酸微温	缩便涩精。	肝、肾。	1. 阳痿精亏遗滑。2. 溲多遗尿。	4.5 克至 9 克
	桑螵蛸	咸甘平	固肾益精。	肝、肾。	1. 遗精早泄。2. 小便不禁。	3 克至 9 克
	金樱子	酸涩平	益肾涩精，固肠止泻。	脾、肺、肾。	1. 遗精遗溺，赤白带下。2. 泻痢不止。	4.5 克至 9 克
	牡蛎	咸平微寒	潜阳固涩，清热软坚。	肝、胆、肾。	1. 肝阳头晕。2. 遗精崩漏。3. 瘰疬结核。4. 自汗盗汗。	9 克至 30 克
	蚕茧	甘温	止渴、止血（炭）。		1. 小便过多。2. 便血崩漏。	8 个至 10 个
涩肠制泻药	龙骨	甘涩微寒	潜阳镇惊，固涩止汗。	肝、胆、心、肾。	1. 惊悸失眠。2. 遗精崩带。3. 久泻脱肛。4. 自汗盗汗。	9 克至 30 克
	诃子	苦温酸涩	敛肺泄气，涩肠止泻。	肺、大肠。	1. 久泻久利，便血脱肛。2. 久咳、失音。3. 腹胀气秘。	3 克至 9 克
	赤石脂	甘酸温	固下止血。	胃、大肠。	1. 便血痢血。2. 崩中漏下。3. 滑精遗尿。	9 克至 12 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
止漏固带药	禹余粮	甘平涩	固涩止泻，补血止血。	胃、大肠。	1. 久泻久痢，便血痢血。 2. 崩漏带下，血虚痿黄。	9 克至 30 克
	石榴皮	酸涩温	涩肠止泻，杀虫。	肺、肾、大肠。	1. 久泻久痢，下血脱肛。 2. 虫积腹痛。	4.5 克至 9 克
	五倍子	酸平	敛肺、涩肠。	肺、肾、大肠。	1. 久泻久痢，下血脱肛。 2. 肺虚咳嗽，消渴盗汗。	1.5 克至 4.5 克
	秦皮	苦涩寒	涩肠止痢，清热明目。	肝、胆。	1. 热痢下重。 2. 赤眼痛痒。	4.5 克至 9 克
	石莲子	苦寒	清心除烦。		1. 噤口痢。 2. 淋浊。	9 克
	荷蒂	苦平	和胃安胎，止血止带。		1. 呕吐。 2. 崩带。 3. 泄泻脱肛。	3 克至 9 克
	罂粟壳	酸涩微寒	镇痛、止泻、止咳。	肺、大肠。	1. 久咳，久泻。 2. 胃痛、腹痛。	4.5 克至 9 克
	乌贼骨	咸微寒	止血、涩精、固带。	肝、肾。	1. 遗精崩带。 2. 胃酸过多。 3. 外伤出血。	4.5 克至 9 克
	棕榈	苦涩平	收涩止血。	肝、脾。	崩漏便血。	4.5 克至 9 克
	椿根皮	苦涩寒	涩肠固下，燥湿清热。	胃、大肠。	1. 湿热带下。 2. 久痢便血。	4.5 克至 9 克
	白果	甘苦涩平小毒	定痰喘，止带浊。	肺。	1. 咳嗽气喘。 2. 赤白带下，淋浊。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	伏龙肝	辛微温	止吐、止血。	脾、胃。	1. 呕逆反胃。 2. 肠风下血，吐血，尿血崩漏。	15 克至 30 克
	鸡冠花	甘凉	固下止血。	肝、大肠。	1. 赤白带下。 2. 崩中漏下。 3. 痔漏下血。	4.5 克至 9 克

祛风药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
祛风药	蒿本	辛温	祛风燥湿，散寒止痛。	膀胱。	1. 风寒头痛。 2. 肢节疼痛。 3. 阴肿带下。	4.5 克至 9 克
	蔓荆子	辛苦微寒	散风清热止痛。	肝、肺、膀胱。	1. 风热头痛。 2. 目赤肿痛。 3. 风湿痹痛。	4.5 克至 9 克
	苍耳子	苦辛温	祛风化湿	肺。	1. 头风鼻渊。 2. 风湿痹痛。 3. 疮疡肿毒。	4.5 克至 9 克
	秦艽	苦辛平	祛风解热，活血止痛。	胃、大肠、肝、胆。	1. 感冒骨痛。 2. 风湿痹痛。 3. 潮热骨蒸。 4. 湿热黄疸。	4.5 克至 9 克
	木瓜	酸温	和胃化湿，舒筋活络。	脾、胃、肝、肺。	1. 霍乱转筋。 2. 脚气浮肿。 3. 腰膝痠重。	4.5 克至 9 克
	络石藤	甘酸微寒	祛风通络，凉血消肿。	心、肝、肾。	1. 关节不利，痹痛。 2. 疮痈肿痛。	4.5 克至 9 克
	五加皮	辛苦温	祛风化湿强筋通络。	肝、肾。	1. 腰膝疼痛，下肢痿弱。 2. 皮下肿满。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	威灵仙	辛咸温	散风祛湿，通经止痛。	膀胱。	1. 风寒湿痹。 2. 气血滞痛。	4.5 克至 9 克
	丝瓜络	甘平	凉血解毒，行血通络。	肺、胃、肝。	1. 胸胁作痛，关节肿痛。 2. 便血崩漏。 3. 痈疽疮肿。	4.5 克至 9 克
	姜黄	苦辛温	散风通络，行血利气。	脾、肝。	1. 风痹臂痛。 2. 跌扑损伤。	4.5 克至 9 克
	独活	辛温	散寒止痛，祛风通络。	肝、肾。	1. 风寒身痛。 2. 寒湿痹痛。 3. 腰膝痠楚。	4.5 克至 9 克
	白芷	辛温	发表散风，燥湿排脓。	肺、胃、大肠。	1. 感冒头痛。 2. 头胀鼻渊。 3. 赤白带下。 4. 痈肿疮疡。	3 克至 9 克
	桑枝	苦平	祛风通络。		1. 风湿痹痛，经络不利。 2. 四肢拘挛。	9 克至 15 克
	木防已	辛苦寒	祛风利水，清热消肿。	膀胱。	1. 风湿痹痛。 2. 水肿脚气。	4.5 克至 9 克
	豨莶草	苦寒	散风通络，活血化湿。	肝、肾。	1. 风湿痹痛，四肢麻痹，半身不遂。 2. 风疹湿痒。	4.5 克至 9 克
	石南叶	辛苦平有小毒	平肝祛风，强筋止痛。	肝、肾。	1. 头风头痛，眩晕目光。 2. 膝软脚弱，筋骨疼痛。	4.5 克至 9 克
	晚蚕沙	甘辛温	祛风除湿。		1. 风湿痹痛。 2. 霍乱吐利。 3. 转筋腹痛。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	虎骨	辛微温	散风祛寒，健骨强筋。	肝、肾。	1. 虚弱骨痿，足弱痿痹。 2. 寒冷骨痛。 3. 腰脊拘痛。	9克至15克
	穿山甲	咸微寒	祛风通经，消肿下乳。	肝、胃。	1. 疮疡痈疽。 2. 乳汁不通。 3. 风湿痹痛，筋骨拘挛。	4.5克至9克
	天仙藤	苦温	利气活血，祛风化湿。	心、肺、脾、肾。	1. 风湿痹痛。 2. 痰注臂痛。 3. 妊娠水肿。	4.5克至9克
	桑寄生	苦平	养血润筋，祛风通络。	肝、肾。	1. 腰疼背痛。 2. 风湿痹痛。 3. 胎动乳少。 4. 肢节不利。	9克至15克
	白蒺藜	苦温	平肝开郁，祛风散结。	肝、肺。	1. 头目眩晕，肝郁气结，目赤多泪。 2. 身体风痒。 3. 乳闭癥瘕。	6克至9克
	海铜皮	苦平	祛风通络，化湿杀虫。	肝、肾。	1. 风湿痹痛。 2. 腰膝痠痛。 3. 疥癣。	4.5克至9克
	鬼箭羽	苦寒	行血通经，活血止痛。	肝。	1. 产后瘀血，腹痛。 2. 经行腹痛。 3. 风湿骨痛。	4.5克至9克
	臭梧桐	气臭味苦	平肝活血，祛风化湿。		1. 头痛头风。 2. 风湿痹痛。 3. 周身风痒。	9克至15克
	白花蛇	甘咸温有毒	搜风通络，攻毒定惊。	肝。	1. 疠风癞疾。 2. 风湿痹痛，半身不遂。 3. 惊痫抽搐。	2.4克至4.5克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	白附子	辛甘温 小毒	祛风化痰， 通络止痛。	胃。	1. 中风痰壅。 2. 口眼歪斜。 3. 风湿痹痛。	3 克至 4.5 克
	蚯蚓	咸寒	活络定惊， 清热利水。	肝、胃、 肾。	1. 半身不遂， 关节疼痛。 2. 小便不利， 腹胀水肿。 3. 热病烦躁， 惊风抽搐。 4. 咳嗽喘息。	4.5 克至 9 克
	伸筋草	苦辛温	祛风通络。		1. 风湿痹痛。 2. 筋骨不利。	4.5 克至 9 克
	千年健	苦辛温 微甘	祛风湿， 壮筋骨。	肝、肾。	1. 风湿痹痛。 2. 肢节拘挛。	4.5 克至 9 克
	海风藤	辛苦微温	祛风通络。		1. 风湿痹痛。 2. 历节风痛。	6 克至 12 克
	松节	苦温	祛风燥湿。	肝、脾、 肾。	1. 风湿痹痛。 2. 关节痠痛。	9 克至 15 克

解毒药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
清热解毒药	蒲公英	甘苦寒	清热解毒， 消肿散结。	脾、胃。	1. 乳痈肿痛。 2. 瘰疬结核。 3. 疔毒恶疮。	9 克至 15 克
	山豆根	苦寒	泻热解毒。	心、肺、 大肠。	咽喉肿痛。	4.5 克至 9 克
	青木香	辛苦寒	散风湿，辟 瘀恶。		古人用于解 毒，近人用 于降低血压。	3 克至 6 克
	白鲜皮	苦寒	清热解毒， 祛风化湿。	脾、胃、膀 胱、小肠。	1. 热毒疥癣。 2. 阴部肿痛。 3. 湿热黄疸。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	马勃	辛平	清热解毒	肺	1. 咽喉肿痛。 2. 肺热咳嗽，音哑。 3. 吐血衄血。	3 克至 4.5 克
	鱼腥草	辛微寒	清热解毒。	肺	肺痈。	4.5 克至 9 克
	绿豆衣	甘寒	清热解毒。	心、胃。	1. 暑热烦渴。 2. 疮痈热毒。	4.5 克至 9 克
	蜀羊泉	苦微寒	清热解毒。	肝、胃。	1. 阴中内伤。 2. 秃疮恶疮。	4.5 克至 9 克
	白毛藤	热	活血祛风。		1. 瘰疬、风痛。 2. 黄疸、水肿。	4.5 克至 9 克
	蚤休	苦微寒	清热解毒。	肝。	1. 疔疮肿毒，痈疽恶疮。 2. 乳蛾肿胀。	4.5 克至 9 克
	土茯苓	甘淡平	解毒利湿。	肝、胃。	1. 梅毒恶疮。 2. 关节骨痛。	15 克至 30 克
	人中黄	甘咸寒	清热解毒。	胃。	1. 疫病热狂。 2. 中毒恶疮。 3. 痘疮黑陷。	2.4 克至 4.5 克
	附：金汁	苦微寒	清热解毒。		时行大热，温病发狂。	30 克至 90 克
	人中白	咸寒	清热解毒。	肝、三焦、膀胱。	1. 外治咽痛。 2. 内服治吐血衄血。	3 克至 6 克
	附：秋石	咸寒无毒	滋阴退热。		1. 骨蒸劳热。 2. 咽痛口疮。	
	半边莲	辛平	散瘀水肿，解毒、平喘。	肝、肺。	1. 蛇虫咬伤。 2. 痈疽疮肿。 3. 哮喘。 4. 疟疾。	9 克至 15 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
凉血解毒药	漏芦	咸寒	泄热解毒，消痈，通乳。	胃、大肠。	1. 痈疽发背。 2. 瘰疬、乳痈。 3. 乳汁不下。	3克至6克
	紫草	甘咸寒	凉血解毒。	肝、心包。	1. 斑疹紫黑，痧痘毒盛。 2. 丹毒风疹，恶疮。	3克至9克
	地丁草	苦辛寒	凉血解毒。	心、肝。	疔疮痈肿。	4.5克至15克
	大青叶	苦咸大寒	凉血解毒。	心、胃。	1. 时行瘟毒。 2. 斑疹丹毒。 3. 咽喉肿红。 4. 吐血衄血。	4.5克至9克
	板蓝根	苦寒	凉血解毒。	肝、胃。	1. 瘟毒斑疹。 2. 咽喉肿痛。 3. 丹毒。 4. 疮毒。	6克至12克
	红藤	苦平	凉血解毒。	胃、大肠。	肠痈。	9克至30克
	马齿苋	酸寒	凉血解毒。	心、脾。	赤痢血痢。	6克至12克
	木莲	甘平涩	消肿散毒，下乳。		1. 痈疽肿毒。 2. 乳汁不通。	9克至12克

杀虫药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
杀虫药	槟榔	苦辛温涩	杀虫消积，破气通便，利水化湿。	胃、大肠。	1. 虫积腹痛。 2. 胸腹气滞。 3. 泻痢不畅。 4. 脚气水肿。 5. 疟疾。 6. 积滞便秘。	4.5克至9克
	使君子	甘温	杀虫消积。	脾、胃。	1. 小儿疳积。 2. 虫积。	4.5克至9克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	雷丸	苦寒有小毒	杀虫消积。	胃、大肠。	虫积腹痛。	3 克至 9 克
	鹤虱	苦辛小毒	杀虫。	肝。	虫积腹痛。	4.5 克至 9 克
	芜荑	辛平气臭	杀虫消积。	脾、胃。	虫积腹痛。	3 克至 6 克
	乌梅	酸平	收敛清热，和胃杀虫。	肝、脾、肺。	1. 虫积腹痛。 2. 久泻久痢。 3. 烦热口渴。 4. 虚咳久疟。 5. 胃热呕吐。	3 克至 6 克
	贯众	苦微寒小毒	止血杀虫，清热解毒。	肝、胃。	1. 虫积腹痛。 2. 崩漏下血。 3. 带下血痢。 4. 预防流感。	3 克至 9 克
	苦楝根皮	苦寒小毒	杀虫。		虫积腹痛。	9 克至 30 克
	阿魏	辛平	消积、杀虫、解毒。	脾、胃。	1. 癥瘕痞块。 2. 虫积腹痛。 3. 疟疾、疳痨。	0.3 克至 1.2 克（宜入丸剂）
	雄黄	辛苦温有毒	辟秽解毒，燥湿杀虫。	肝、胃。	1. 中毒腹痛。 2. 疳积虫痛。 3. 疥癣、恶疮、蛇咬。 4. 疟疾、惊痫。	0.3 克至 1.2 克
	鸦胆子	苦平	杀虫止痛止疟。	大肠。	1. 休息痢。 2. 疟疾。	10 粒至 20 粒
	川槿皮	甘平涩	杀虫疗癣。	大、小肠。	皮肤顽癣。	3 克至 4.5 克
	蛇床子	辛苦温	温肾散寒，燥湿杀虫。		1. 阳痿。 2. 阴囊湿痒。 3. 阴痒、带下。	4.5 克至 9 克
	南瓜子	甘温	杀虫。		虫积腹痛。	30 克至 60 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	苦参	苦寒	清热燥湿，杀虫利尿。	心、脾、肾。	1. 疾痢、便血。 2. 湿热黄疸。 3. 麻风、疮疥。 4. 周身风痒。	4.5 克至 9 克
	大蒜	辛温	温中宣窍，辟秽杀虫。	脾、胃。	1. 泄泻下痢。 2. 肺痨、咳嗽。	3 克至 9 克
	榧子	甘涩平	杀虫、消积、润肠。	肺、大肠。	1. 虫积腹痛。 2. 痔疾便难。	9 克至 15 克
	藜芦	苦辛寒有毒	杀虫、吐痰。	肝、肺、胃。	1. 痰壅、喉痹。 2. 癫痫。 3. 血吸虫病。	0.9 克至 1.5 克

其他类药归纳简表

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
其他类药	莲花	苦甘温	收湿解毒。		外治天泡湿疮。	
	荷叶	苦平	清暑利湿。		感冒发热。	一角（即全叶的 4 分之 1）
	荷梗	苦平	通气宽胸，通乳。		1. 胸闷不舒。 2. 乳汁不通。	10 公分至 20 公分
	皂角刺	辛温	活血消肿，祛痰通乳。	肺、大肠。	1. 痈疽乳痈，瘰疬结核，坚硬结块。 2. 乳汁不通（用于体实者）。	4.5 克至 9 克
	常山	苦寒有毒	解热、截疟。	肺、心、肝。	疟疾。	4.5 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	露峰房	甘平有毒	祛风攻毒，散肿、止痛。		1. 内服治小儿惊痫，齿龈肿痛。 2. 外用治杀虫疗癣，痈疽瘰疬。	2.4 克至 4.5 克。外用无定量。
	炉甘石	甘温	明目去翳，收湿止痒。		1. 慢性溃疡，皮肤湿疹。 2. 目赤翳障。 3. 聤耳湿烂。	外用不拘分量。
	硇砂	咸苦辛温有毒	消积去瘀，软坚散肿。	肝、脾、胃。	1. 痈疽疔毒。 2. 鼻中息肉。 3. 噎膈、 瘕。	0.3 克至 0.9 克
	砒石	辛酸大热有大毒	祛痰，杀虫，蚀腐。		1. 外用治痔疮疔毒，牙疳瘰疬。 2. 内服治哮喘、疟疾。	内服每次量为 0.0003 克至 0.015 克。外用无定量。
	轻粉	辛冷而燥有毒	杀虫排毒，通便消积。		1. 疮癣疥癞。 2. 恶疮梅毒。 3. 小儿疳积。 4. 水肿便秘。	每天量 0.03 克至 0.09 克，分数次服。外用无定量。
	明矾	酸寒	燥湿、杀虫祛痰、解毒。	脾。	1. 风痰癫痫。 2. 喉痹。 3. 痢疾、带浊。 4. 黄疸吐泻。 5. 外治湿疮。	0.3 克至 1.5 克
	木鳖子	苦微甘有毒	消积块，化肿毒。		1. 肿毒恶疮。 2. 痔瘤瘰疬。	0.03 克至 0.09 克外用无定量。
	象牙屑	甘寒	清热定惊，拔毒生肌。		1. 惊痫痰热，骨蒸。 2. 痈肿疮毒。 3. 喉痹、痔漏。	3 克至 9 克

类别	品名	性味	效能	归经	主治（摘要）	一般用量
	斑蝥	辛寒有毒	利水攻积，蚀肌、制毒。		1. 疥癣恶疮瘰疬。 2. 疯狗咬伤。	1只
	儿茶	苦涩微寒	清热收湿，止血敛疮。	肺。	1. 口疮、牙疳。 2. 皮肤湿疮。 3. 泻痢下血。	0.9克至3克
	守宫	咸寒有小毒	祛风、定惊、散结。	心肝。	1. 中风惊痫。 2. 破伤风。 3. 瘰疬结核。	1只
	鞭蓉	微辛平	散热消肿，排脓解毒。	肺。	1. 痈疽发背。 2. 乳痈恶疮。	3克至6克
	硫黄	酸温有毒	补火壮阳，杀虫利肠。	肾、心包。	1. 疮癣疥癞。 2. 久痢冷泻。 3. 虚寒便秘。	1.5克至4.5克
	大风子	辛热有毒	燥湿、杀虫。		1. 麻风。 2. 疥癣。	内服大风子油10滴至15滴
	甜瓜蒂	苦寒有毒	催吐、下水。	胃。	1. 痰水停膈。 2. 癫痫。 3. 湿热黄疸。	3克至6克。三粉：0.3克至1.5克
	升麻	甘苦微寒	清热解毒，升清提阳。	脾、胃、肺、大肠。	1. 斑疹痘疮。 2. 久泻脱肛。 3. 妇人崩漏。 4. 咽痛口疮。 5. 麻疹未透。	1.5克至6克

（曹士虎）

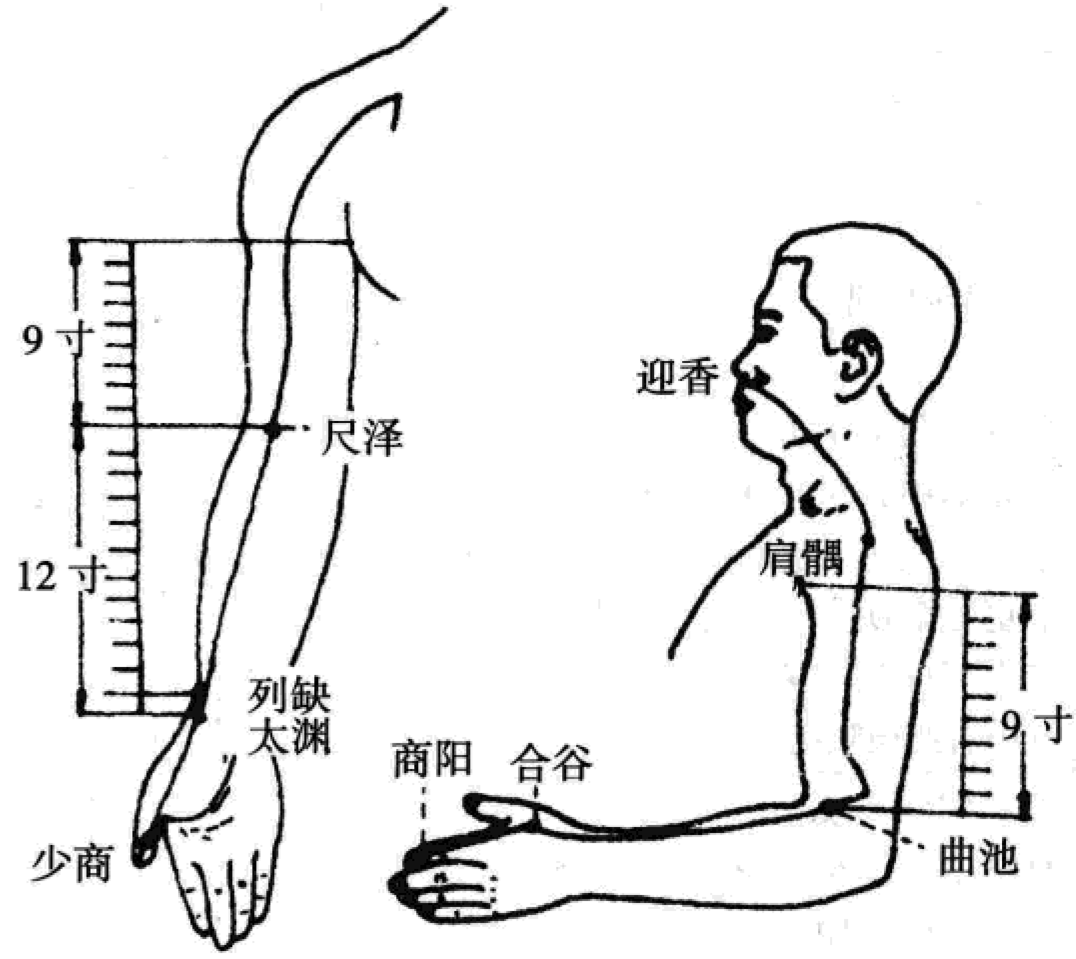
常用腧穴表（附图）

手太阴肺经（共4穴） （图1）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	尺泽	在肘窝横纹中，屈时于二头肌腱桡侧取之	咳嗽、咳血、气喘胸满、咽喉肿痛	五—八		
2	列缺	在桡骨茎突上方，腕后一寸五分，以患者两手虎口交叉，食指着于腕侧上，指头止处，筋骨陷中取之	咳嗽、口歪、偏正头痛	三—五	三—七	针尖成45度向肘部刺入
3	太渊	腕横纹桡侧动脉跳动处	咳血、喘咳	二—三	三	针刺时避开动脉
4	少商	在手拇指桡侧距指甲角约一分取之	咳嗽、咽喉肿痛、中风昏迷	一		凡中风暴病或咽喉急性肿胀用三棱针放血

手阳明大肠经（共5穴） （图2）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	商阳	在手食指桡侧，去掉甲角约一分取之	喉肿痛、中风、昏迷、热病	一		针尖略斜向上方，放血如少商
2	合谷	在手指一二掌骨间，平第二掌骨二分之一处	头痛、目赤、鼻出血、齿痛、面肿、口歪、喉肿痛、热病、经闭、痛经	五—一〇	三—七	本穴可通妇女经闭，孕妇忌针



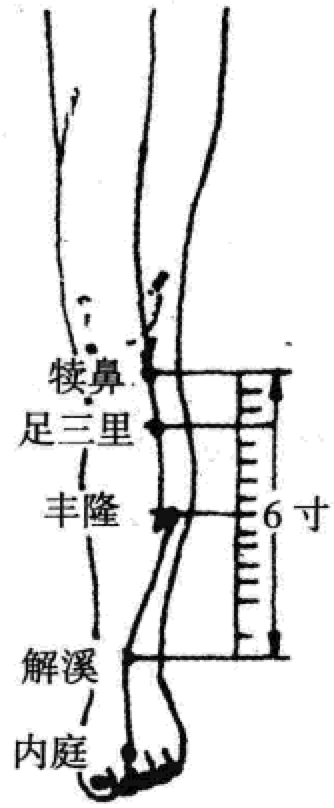
续表

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
3	曲池	在肘横纹桡侧头，立拳屈肘呈90度取之	上肢瘫痪、热病、荨麻疹	八—一五	三—七	
4	肩髃	在肩端两骨间陷中，举臂有空取之	肩臂痛、上肢瘫痪	六—一五	七—十五	
5	迎香	在鼻唇沟上平鼻翼外侧正中取之	鼻塞、鼻流涕、口歪	三—五		针尖成25度沿鼻唇沟向上侧刺

足阳明胃经（共9穴）（图3，4）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	地仓	口角旁四分取之	口歪、流涎	五—一五	三—七	针尖斜向颊车穴
2	颊车	在下颌角前上方，约一横指陷中，试以手指按之。若嘱患者张口，凹陷更见显明。若嘱患者将上下臼齿咬紧，按之立即有肌肉隆起	口歪、口噤、颊肿、下齿痛	四	三—七	
3	下关	在下颌骨小头前方，颧骨弓下缘陷中取之。合口有孔张口即闭	口歪、上齿痛	三		
4	天枢	在神阙（即脐中）旁开二寸取之	呕吐、痢疾、脐腹痛、绕脐痛、月经不调、腹胀	五—一〇	七—一五	
5	犊鼻	在膝髌下外侧陷中取之	膝痛	五—一〇		
6	足三里	在膝眼下三寸，屈膝垂足，当胫骨向外旁开一横指处取之	胃弱消化不良，脘腹胀痛、肠鸣、泄泻、膝关节疼痛、乳腺炎	五—一〇	七—二〇	（本穴为全身性强壮要穴）
7	丰隆	足三里下五寸，旁开胫骨两横指处取之	呕吐、足痿弱痠麻、肿痛、大便难，痫症	五—一〇	七—一五	
8	解溪	在跗关节上，伸趾长肌腱与伸踇长肌腱之间取之	跗关节痛，痿症	五—七	三—五	





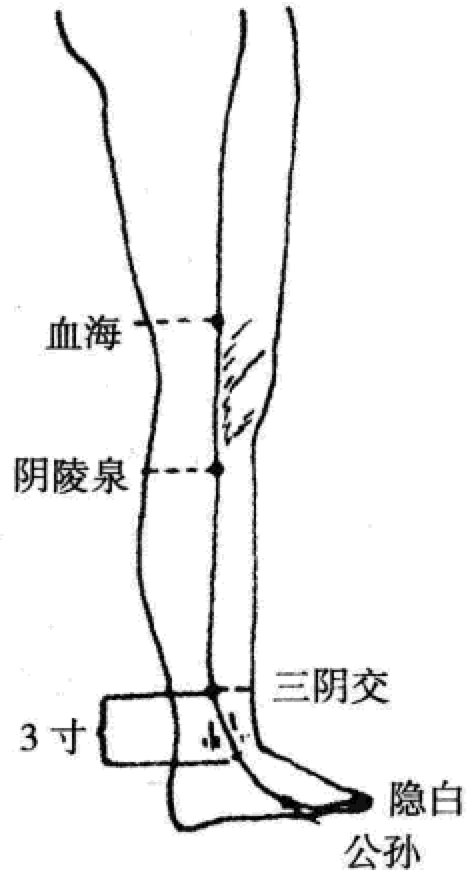


图3　足阳明胃经（Ⅰ）　图4　足阳明胃经（Ⅱ）　图5　足太阴脾经

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
9	内庭	在二、三趾蹠关节前处陷中取之	上齿痛、腹胀痢疾	三—五	三—五	

足太阴脾经（共5穴）（图5）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	隐白	在踇趾内侧，距爪甲角一分取之	腹胀、饮食不消化、月经过多	一—二	三—七	
2	公孙	在足大趾内侧跖趾关节后一寸	呕吐不饮食、脘腹痛、痢疾	五—八	三—五	

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
3	三阴交	在内踝上三寸胫骨后陷中取之	脾胃虚弱、心腹胀满、肠鸣泄泻、月经不调、遗尿、小便不利、遗精	五—八	五—一〇	孕妇禁针
4	阴陵泉	在胫骨内髁下缘，胫骨后缘陷中取之，与阳陵泉相对	腹胀遗精、小便不利、膝痛、水肿	五—一〇	三—五	
5	血海	在股内肌前后缘正中，股骨内上髁上缘二寸取之	月经不调、风疮痒痛	五—一〇	三—五	

手少阴经（共2穴）（图6）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	神门	腕部掌面，豌豆骨与尺骨关节之凹陷中取之	心痛、心中烦闷、健忘、怔忡、失眠、癫痫	三	三	
2	通里	神门后一寸取之	失眠、舌强不语	三—五	三	

手太阳小肠经（共4穴）（图7）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	少泽	在手小指之尺侧，距指甲角一分取之	中风、昏迷、热病、催乳	一	三	
2		手小指尺侧，第五掌骨小头后方，握拳横纹头取之	头颈痛、肘臂手指挛急、癫痫、疟疾	五—一〇	三—七	

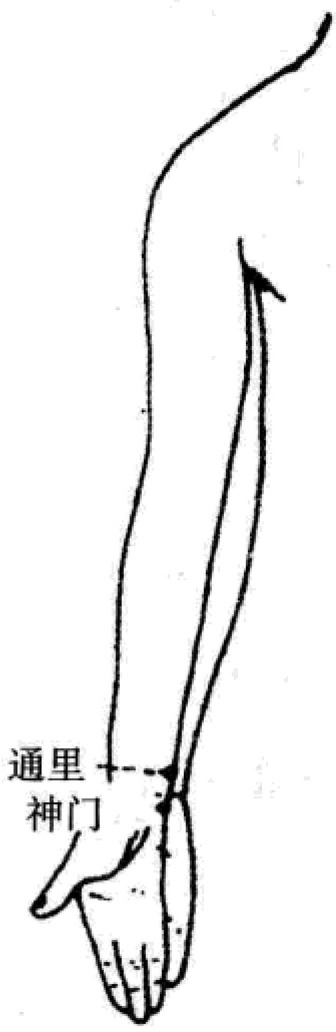


图 6　手少阴心经

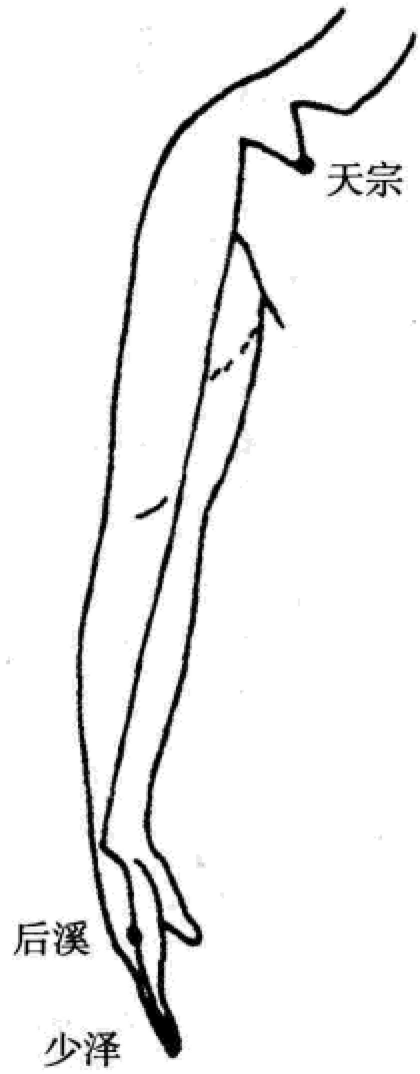


图 7　手太阳小肠经（1）



图 8　手太阳小肠经（Ⅱ）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
3	天宗	肩胛冈下窝的中央，平第五胸椎棘突取之	肩胛痠痛	五—一〇	五—七	
4	听宫	耳屏前凹陷入，开口取之	耳鸣、耳聋	五—八		

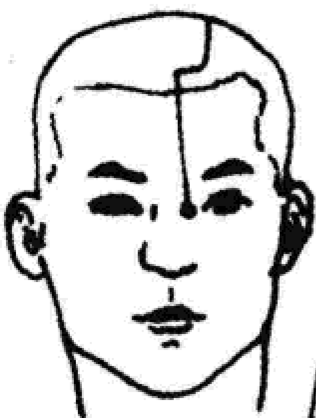


图 9　足太阳膀胱经（Ⅰ）

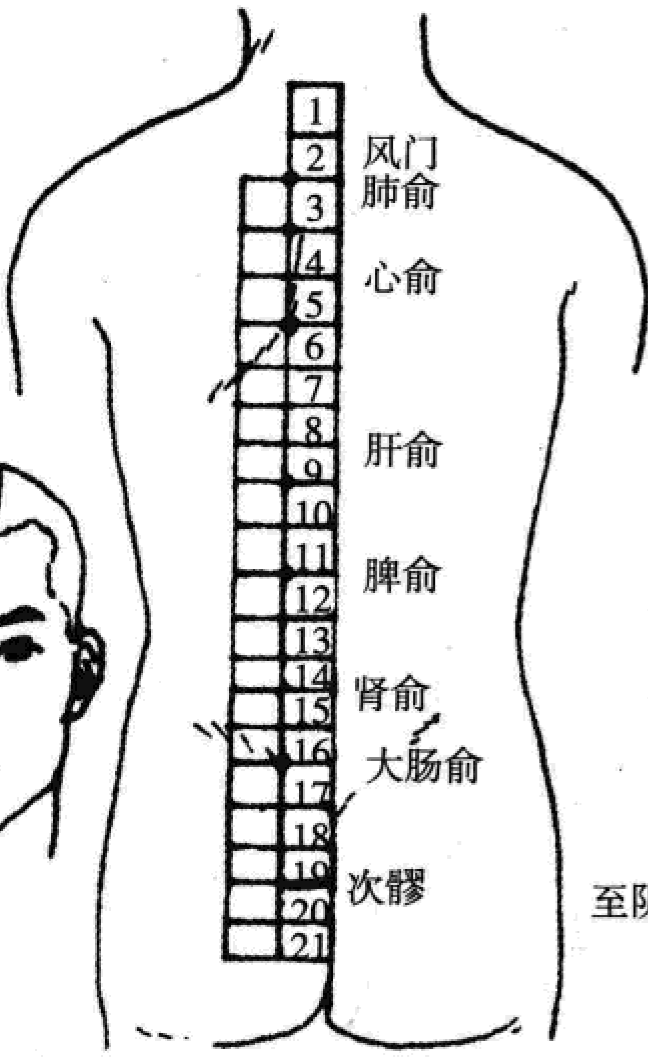


图 10　足太阳膀胱经（Ⅱ）

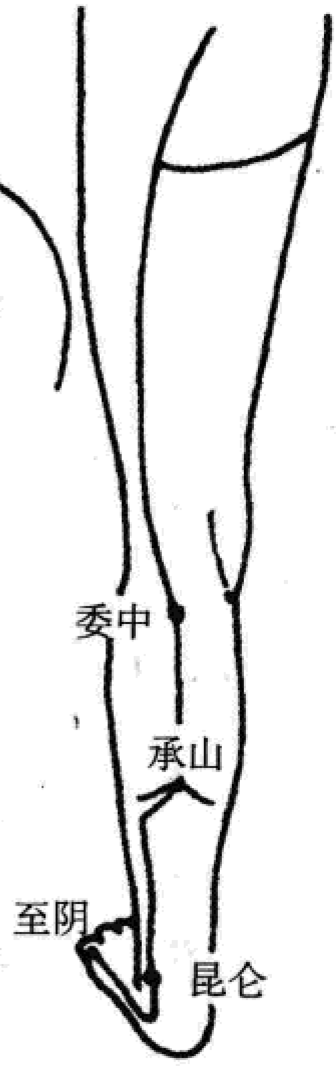


图 11　足太阳膀胱经（Ⅲ）

足太阳膀胱经（共 13 穴）（图 9，10，11）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	睛明	目内侧微上方凹陷处取之	目疾	三—五		
2	风门	平第二胸椎下，旁开一寸五分取之	咳嗽、感冒、项强、肩背痛	五	三	此穴多灸，可以预防感冒
3	肺俞	在风门穴下，平第三胸椎下，旁开一寸五分	痨瘵、吐血、喘咳	五	五—一五	

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
4	心俞	平第一胸椎下，旁开一寸五分取之	咳嗽、吐血、健忘、癫痫心神不安	三		
5	肝俞	平第九胸椎下，旁开一寸五分取之	胸胁痛、目昏	五	三—七	本穴可灸治恶疮瘰疬
6	脾俞	平第二胸椎下，旁开一寸五分取之	腹胀、泻痢、水肿、黄疸	五	三—七	
7	肾俞	平第十四椎下，旁开一寸五分取之	遗精、月经不调、腰痛遗尿	五—一〇	三—七	
8	大肠俞	平第十六椎下，旁开二十寸五分取之	肠鸣、泄泻、腹痛、便秘、腰痛	五—一〇	五—一五	
9	次髎	第二骶椎孔上取之	腰骶痛、小便不利、月经病及赤白带	五—八	五—七	
10	委中	腘横纹中央	急性吐泻、腹绞痛、腰腿膝肿痛、半身不遂、热病	五—一〇		禁灸，急性吐泻症状，可在委中周围青络上刺血
11	承山	腓肠肌两侧肌腹交界下端，伏卧足跟用力挺直出现人字纹尖端下陷中取之	痔疾、腰痛、转筋	八	五—一〇	
12	昆仑	外踝后缘与跟腱之间，平外踝尖取之。	头痛、项强、目眩痛、肩背腰足痛	五	三—七	针尖向内踝前缘进针。孕妇禁针
13	至阴	在足小趾外侧，支爪甲角一分处取之	头痛、鼻塞、目疾、胎位不正	一	三—五	

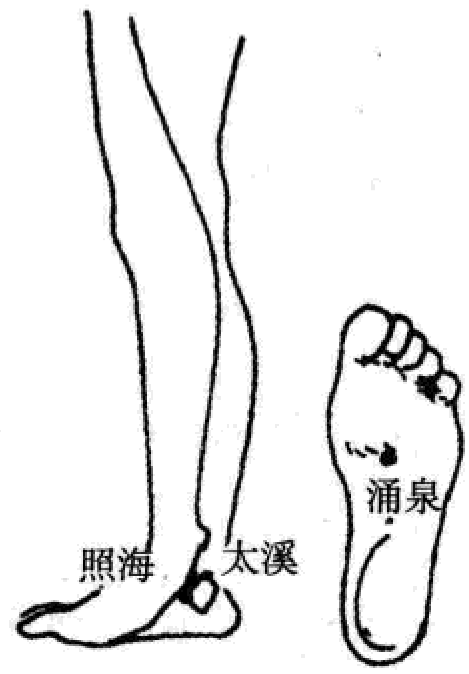


图 12　足少阴肾经

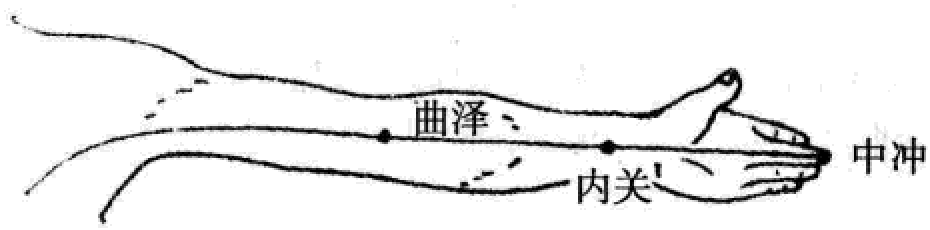


图 13　手厥阴心包经

足少阴肾经（共 3 穴）（图 12）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	涌泉	足底（去趾）前 1/3 处，卷足时呈凹陷处	喉痹、咽肿、小便不利、舌干、失声、大便难、泄泻、视力减退	三—七	三—七	
2	太溪	内踝后缘与跟腱之间，平内踝尖取之	咽肿、月经不调、齿痛	五	三—七	针尖向外踝前缘进针
3	照海	内踝尖直下，跟骨下缘取之	咽干、月经不调、痫症	三—五	三—七	

手厥阴心包经（共3穴）（图13）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	曲泽	在肘窝横纹正中，肱二头肌腱的尺侧取之	心痛、急性吐泻、肘部拘挛	三—五	三—七	
2	内关	腕关节掌面横纹正中直上二寸，两筋间取之	心痛、心烦、癫痫、反胃、胸肋疾患、疟疾	五	三—七	
3	中冲	于中指尖端距指甲一分许取之	癫狂、中风昏迷、舌强、热病	一	一	

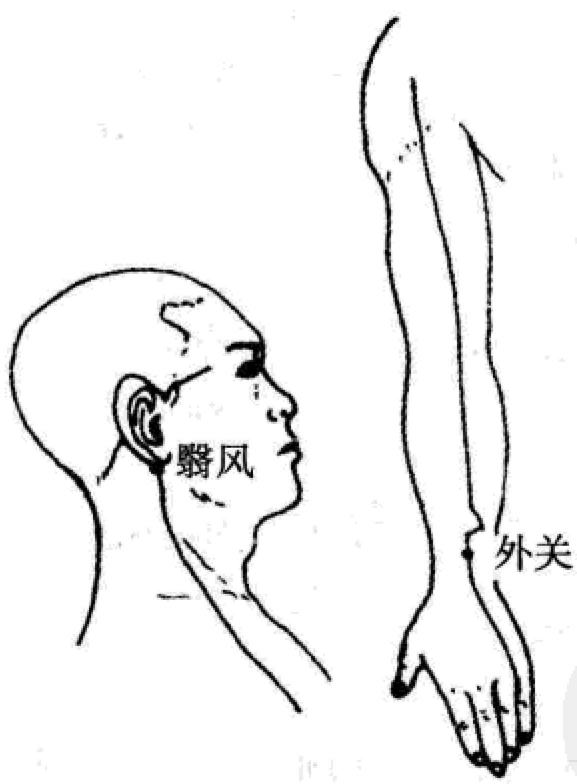


图14　手少阳三焦经

手少阳三焦经（共2穴）（图14）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	外关	腕关节背侧正中直上二寸，两骨间陷中取之	头痛、耳鸣、聋、肘臂手指痛、热病、瘰疬	三—八	三—七	
2	翳风	胸锁乳突肌前缘，平耳垂取之	耳鸣、聋、口眼歪斜、颊肿、瘰疬	三—五	三—五	开口进针，成人可针一寸五分

足少阳胆经（共6穴）（图13）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	风池	枕骨下胸锁乳突肌与斜方肌之间的陷中取之	头痛、目疾、鼻塞、颈项强直、肩背痛、热病、中风	五—八	三—七	刺左风池针尖向右眼窝而进。刺右风池，针尖略左眼窝而进
2	肩井	在大椎肩髃两穴之间的中点	项强、肩背痛、乳痛、高血压、瘰疬	五	三—五	不宜深刺，以免刺中肺尖
3	环跳	股骨大转子最高点，与骶骨裂孔的连线上外1/3处，侧卧屈股取之	腰胯痛、脚膝痹痛、半身不遂	一五—二五	一〇—二〇	
4	阳陵泉	腓骨小头前下方，约一横指陷中取之	胁肋痛、半身不遂、膝肿痛、下肢麻痹	八—一〇	五—七	依取穴法进针
5	悬钟	外踝尖上三寸腓骨后缘取之	半身不遂、落枕	四—五	三—七	

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
6	足临泣	在第四和第五蹠骨间尽处陷中取之	目疾、胁痛、乳痛、足跗肿	三—五	三—五	按针尖在筋骨间隙中，斜向内侧刺

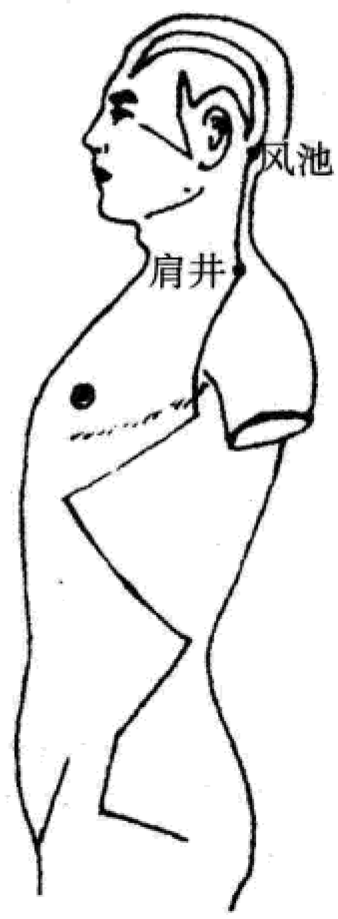


图 15 足少阳胆经（Ⅰ）

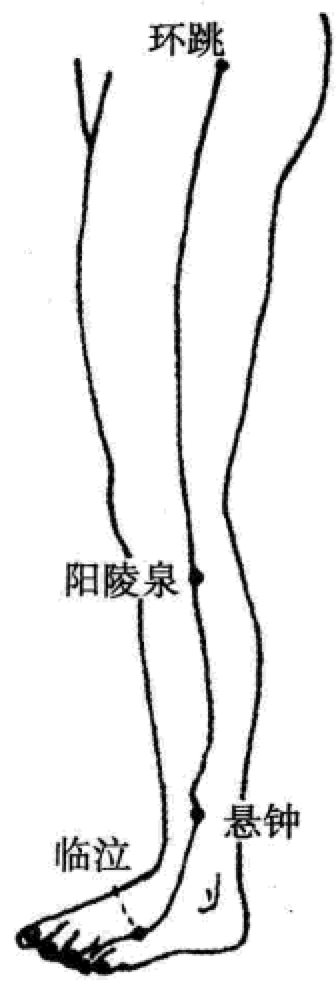


图 16 足少阳胆经（Ⅱ）

足厥阴肝经（共 3 穴）（图 17，18）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	太冲	在第一和第二两蹠骨结合部之前凹陷中取之	阴茎痛、阴囊肿大、小儿惊风、高血压	三—四	三—五	治高血压时针尖向涌泉方向刺 1~1.5 寸

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
2	章门	在十一胁端取之	呕吐、肠鸣腹胀、饮食不消化	八—一〇	三—七	
3	期门	乳下二肋间取之。女性在锁骨中线的第六肋间取之	呕吐酸水、肋痛胸闷	三—五	三—五	用1寸毫针斜刺

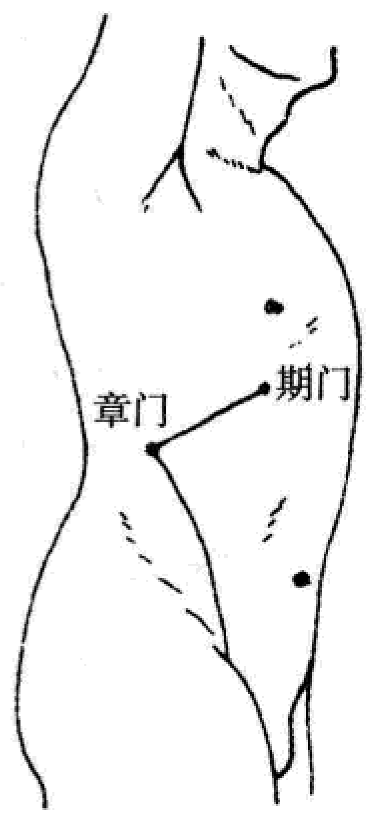


图17　足厥阴肝经（Ⅰ）

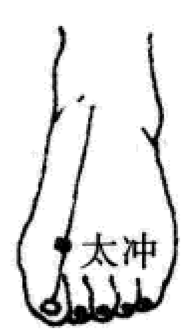


图18　足厥阴肝经（Ⅱ）

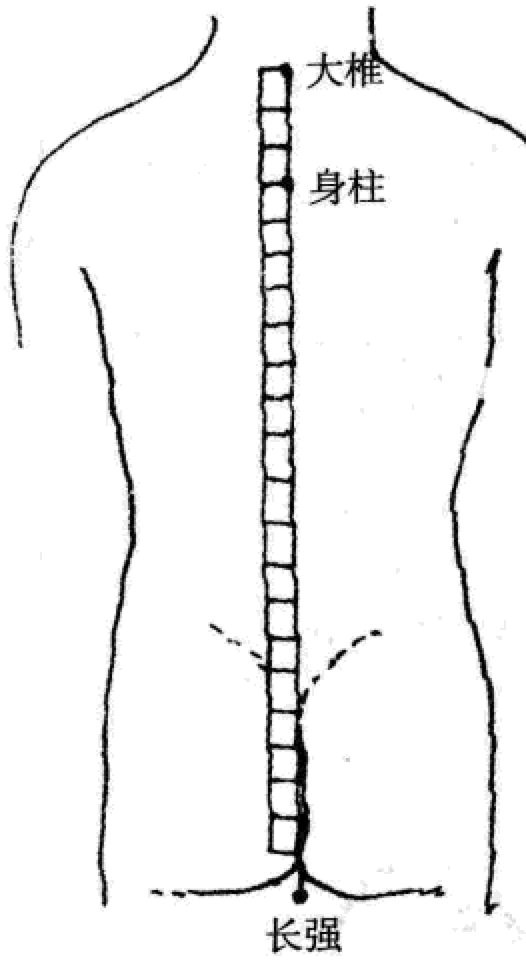


图 19　督脉（Ⅰ）

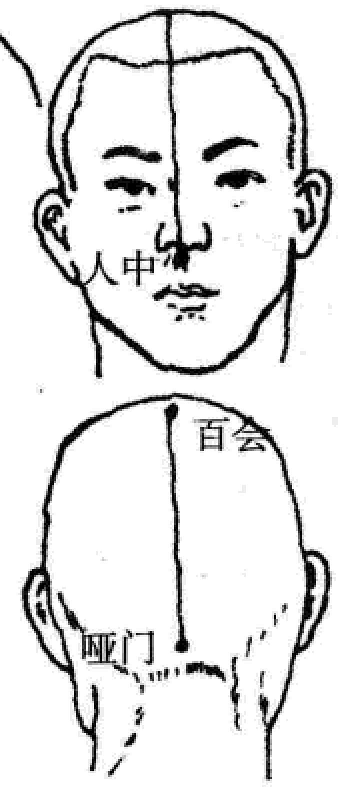


图 20　督脉（Ⅱ）

督脉（共 6 穴）（图 19，20）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	长强	恬骨端下五分处取之	痔疾、里急后重、脱肛	五—一二	三—一五	侧卧沿骶骨内面向上进针
2	身柱	第三椎棘突之下取之	咳喘、腰脊强痛、小儿惊痫、百日咳	三—五	三—五	
3	大椎	第一椎棘突上陷中取之（即七颈棘突下）	发热、咳嗽、项背肩膊挛痛、癫痫、疟疾	五—八	三—一五	

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
4	哑门	项后中线入发际五分取之	卒瘖、舌强不能言、聋哑	五—八		
5	百会	正坐两耳尖直上缘与头顶正中线相交点取之	癫狂、中风、脱肛、眩晕、失眠	三—五	五—七	沿皮刺入
6	人中	在鼻柱下，人中沟上中1/3交点处取之	癫痫狂、中风口噤、口眼歪斜、面肿消渴、脊强腰痛、小儿惊风	三—五		针尖略向上斜进。本穴为一般昏迷不省人事之急救穴

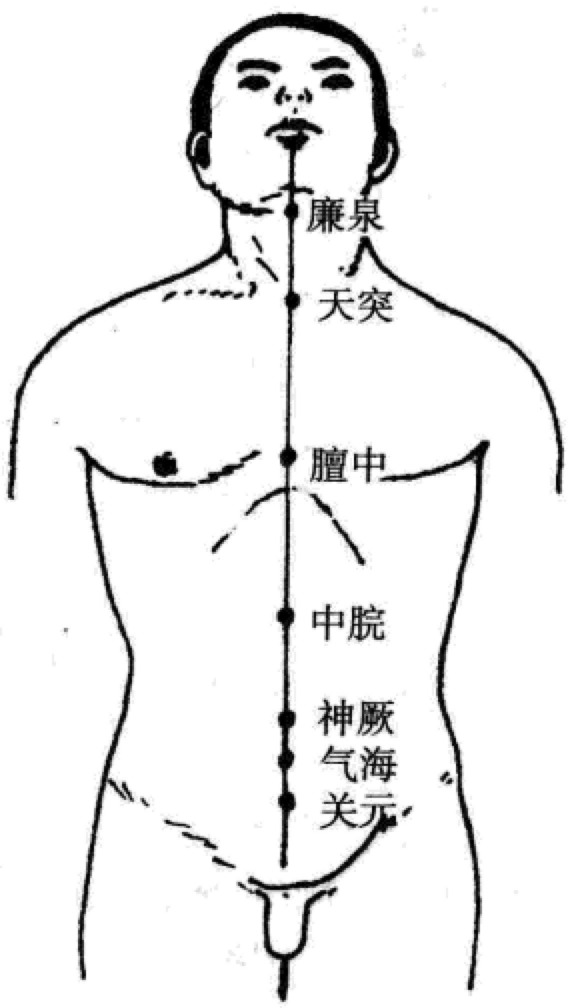


图21 任脉

任脉（共7穴）（图21）

号次	穴名	取穴法	主治病	针灸法		备注
				针分	灸壮	
1	关元	腹部正中线，在脐下三寸取之	月经不调、带下、产后恶露不止、小腹痛、遗尿、尿闭	作一10	七一100	
2	气海	腹部正结，在脐下一寸五分	带下、月经不调、小儿遗尿、绕脐冷痛、中风虚脱、一般虚脱症	八一一二	五一一五	
3	神厥	当脐中央取之	腹鸣、腹痛、泄泻不止、中风脱症昏迷	禁	七一二三百	霍乱衰脱，用膈盐火炷多灸，有回阳急救之功
4	中脘	脐直上四寸取之	胃痛、腹胀、反胃呕吐、饮食不消化、痢疾	一0	七一一五	
5	膻中	在胸部正中线上两乳中间取之。妇女从第四肋间隙按至胸部正中线取之	哮喘、胸痛、噎嗝、妇女乳汁少、乳腺炎	三一五	三一七	针尖向下方沿皮刺
6	天突	胸骨柄上缘中点取之	咳嗽、喘息、失声、喉中痰鸣、呃逆	五一八	三一七	沿胸骨柄里面，针尖斜向下方刺入
7	廉泉	在颈部正中线颏下舌骨上取之	舌肿、吞咽困难、舌强	五	二一三	按取穴法，针尖向舌根方向进入

［Ｇｅｎｅｒａｌ　Ｉｎｆｏｒｍａｔｉｏｎ］
书名＝中国传统医疗绝技全书
作者＝刘智壶主编
丛书名＝中国传统医学民间治病绝技系列丛书
页数＝９１７
ＳＳ号＝１２１２８６０６
出版日期＝２００８．８
出版社＝山西科学技术出版社
尺寸＝２３ｃｍ
原书定价＝９９
参考文献格式＝刘智壶主编．中国传统医疗绝技全书．太原市：山西科学技术出版社，２００８．０８．
内容提要＝本书分为上下两编。上编各科治疗绝技部分则介绍疾病治疗的各家绝招妙法。下编概论部分是具有共性的内容，主要阐述方药、针灸、推拿按摩等的治疗绝技的基本技法、适应范围、注意事项。

封面
书名
版权
前言
目录
上编　各科治疗绝技
第一章　内科治疗绝技
流行性感冒
麻疹
急性病毒性肝炎
脊髓灰质炎
流行性乙型脑炎
流行性腮腺炎
狂犬病
流行性出血热
败血症
急性扁桃体炎
流行性脑脊髓膜炎
白喉
百日咳
伤寒
细菌性食物中毒
急性细菌性痢疾
慢性细菌性痢疾
鼠疫
破伤风
炭疽
肺结核
颈淋巴结结核
淋病
梅毒
钩端螺旋体病
单纯疱疹白
鼠咬热
阿米巴痢疾
疟疾
丝虫病
钩虫病
感冒
急性支气管炎
慢性支气管炎
支气管哮喘
支气管扩张
细菌性肺炎
肺脓肿
肺气肿
胸膜炎
肺癌
呃逆
肺痿
充血性心力衰竭
休克
心律失常
风湿热
风湿性心脏病
冠心病

高血压病
肺原性心脏病
心肌炎
血栓闭塞性脉管炎
栓塞性静脉炎
食管炎
食管癌
急性胃炎
慢性胃炎
消化性溃疡
胃癌
胃下垂
胃黏膜脱垂症
十二指肠壅积症
上消化道出血
腹泻
便秘
慢性非特异性溃疡性结肠炎
手术后肠粘连
慢性肝炎
肝硬化
肝性昏迷
脂肪肝
肝脓肿
肝癌
肝脏血管瘤
胆结石
胆囊手术后综合征
急性胆囊炎
慢性胆囊炎
胆道蛔虫症
胰腺癌
急性胰腺炎
呕吐
噎膈
反胃
吐酸、嘈杂
嗳气
胃脘痛
腹痛
鼓胀
肠风下血（便血）
饥饿症
急性肾小球肾炎
慢性肾小球肾炎
肾病综合征
急性肾功能衰竭
慢性肾功能衰竭
急性肾盂肾炎
慢性肾盂肾炎
肾结石
多囊肾
输尿管结石
膀胱癌
尿潴留
慢性尿道炎

血尿
尿频
小便不禁
再生障碍性贫血
缺铁性贫血
白细胞减少症
过敏性紫癜
血小板减少性紫癜
尿崩
甲状腺瘤
单纯性甲状腺肿
皮质醇增多症
男性不育症
女性不孕症
性早热
特发性浮肿
糖尿病
单纯性肥胖
高脂血症
痛风
风湿性关节炎
落枕
肩关节周围炎
急性腰扭伤
慢性腰痛
背痛
鹤膝风
类风湿性关节炎
红斑性狼疮
皮肌炎
硬皮病
白塞氏病
瘙痒症
荨麻疹
中暑
高山反应症
溺水
输液反应征
电扇综合征
冰箱综合症
面神经炎
三叉神经痛
美尼尔氏综合征
多发性神经炎
臂丛神经痛
肋间神经痛
坐骨神经痛
血管性头痛
脑外伤后头痛
癫痫
脑出血
脑血栓形成
原发性脑萎缩
低血压症
震颤麻痹
重症肌无力

周期性麻痹
自汗
盗汗
昏厥
精神分裂症
抑郁症
反应性精神病
老年性痴呆
神经衰弱
梦游症
癔病
第二章　妇科治疗绝技
月经失调
功能性子宫出血
闭经
痛经
更年期综合征
外阴瘙痒
外阴尖锐湿疣
外阴皮肤萎缩症
阴道炎
宫颈炎
慢性子宫内膜炎
急性盆腔炎
慢性盆腔炎
子宫肌瘤
卵巢囊肿
子宫内膜异位症
子宫脱垂
膀胱阴道瘘
带下
崩漏
妊娠呕吐
妊娠腰痛
妊娠小便难
胎漏
羊水过多
胎位不正
先兆流产
习惯性流产
死胎
难产
产后急性血栓性静脉炎
产后小便不通
产后腹痛
产后恶露不净
产后贫血
产后乳汁缺乏
女子梦交
第三章　儿科治疗绝技
小儿急性支气管炎
小儿慢性支气管炎
小儿支气管哮喘
小儿肺炎
小儿呕吐
小儿便秘

小儿腹泻
厌食
疳积
小儿急性肾小球肾炎
小儿慢性肾小球肾炎
小儿遗尿症
小儿过敏性紫癜
小儿夜啼症
小儿盗汗
夏季热
小儿高热
小儿高热惊厥
小儿肌性斜颈
小儿腹股沟斜疝
小儿脱肛
小儿睾丸鞘膜积液
小儿急性溃疡性口炎
小儿舌炎
鹅口疮
小儿流涎症
第四章　外科治疗绝技
急性乳腺炎
乳腺单纯增生
乳头皲裂
乳头溢液
乳头出血
腱鞘囊肿
腹疝
急性阑尾炎
肠梗阻
蛔虫腹痛症
腹部手术切口感染
痔疮
肛裂
直肠息肉
慢性肛周脓肿
急性睾丸炎
龟头炎
精索静脉曲张
前列腺炎
前列腺增生症
阳痿
缩阴症
阳强
遗精
性交障碍症
交媾出血
脱发
白发
癜痕
针刺麻醉
疖
疔疮
痈疽
发背
瘰疬

唇疮
黄水疮
丹毒
头癣
手足癣
体癣和股癣
白癜风
寻常疣
扁平疣
疥疮
接触性皮炎
神经性皮炎
湿疹
牛皮癣
带状疱疹
酒渣鼻
痤疮
多形红斑
眶周褐青色母斑和黧黑斑
褥疮
皮肤溃疡
臁疮
下肢静脉曲张
皮肤皲裂
鸡眼
烧伤
冻疮
美容
毒蛇咬伤
第五章　骨科治疗绝技
颈椎病
肱二头肌长腱粘连
肱桡滑囊血肿
胸椎小关节异位
肋软骨炎
骨质增生症
退行性脊柱炎
骨髓炎
骨髓增生异常综合征
骨化性肌炎
骨关节结核
盆骨倾斜症
梨状肌损伤综合征
髌上滑囊血肿
跟骨骨刺
外伤性截瘫
下颌关节脱位
颈椎脱位
颈椎间盘突出症
胸锁关节错位
月骨脱位
桡骨头半脱位
肘关节脱位
肩关节脱位
胸腰椎后脱症
尾椎脱位合并骨折

腰椎凹陷症
腰椎间盘突出症
骶髂关节半脱位
髋关节脱位
科雷氏骨折
尺桡骨双骨折
肱骨干骨折
肱骨外科颈骨折
肱骨外髁骨折
肱骨髁上骨折
肱骨内上髁骨折
肱骨大结节骨折
锁骨骨折
肩胛骨骨折
肋骨骨折
尾椎骨折
股骨骨折
髌骨骨折
胫腓骨骨折
第六章　　伤科治疗绝技
脑震荡
硬脑膜外血肿
头脑跌打伤
内脏跌打伤
穴位伤
肢体跌打外伤
跌打昏迷不醒
创伤出血
跌打骨折筋断
第七章　　眼科治疗绝技
结膜炎
麦粒肿
角膜炎
虹膜睫状体炎
中心性视网膜炎
电光性眼炎
雪光性眼炎
斜视
白内障
青光眼
夜盲症
色盲
近视眼
眼底出血暴盲
白睛溢血
第八章　　耳鼻咽喉科治疗绝技
急性卡他性中耳炎
急性化脓性中耳炎
慢性化脓性中耳炎
耳聋与聋哑症
耳鸣
慢性鼻炎
过敏性鼻炎
萎缩性鼻炎
慢性鼻窦炎
鼻衄

急性咽炎
慢性咽炎
急性喉炎
慢性喉炎
急性喉梗塞
声带息肉
第九章　口腔科治疗绝技
复发性口腔溃疡
口唇皲裂
牙周病
牙痛
缩舌
口臭
下编　概论部分
第十章　方药治疗概论
第十一章　针灸治疗概论
第十二章　推拿按摩治疗概论
第十三章　气功治疗概论
第十四章　心理治疗概论
第十五章　疮疡治疗概论
第十六章　骨伤治疗概论
第十七章　跌打损伤治疗概论
第十八章　毒蛇咬伤治疗概论
附录　药物分类归纳简表
常用腧穴表（附图）